

(SRI SUBASH ASTHURE)

Tahsildar and when some foreign dignitaries and Taluk President were discussing they entered the room. Under these circumstances the police chargesheeted them under section 353. They are not satyagrahis.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಇಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಕೂಲಿಗಳು ಅವರು ಮಾಡಿರುವ ಕೆಲಸಕ್ಕಾಗಿ ಕೂಲಿ ಕೇಳಲು ಬಂದರೆ ಅವರ ಮೇಲೆ ಗ್ಯಾಂಜಿಂಗ್ ಎಂದು ಕೇಸು ಹಾಕುತ್ತಾರೋ ? ಇದು ಯಾವ ಸೆನ್ಸೆನಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತದೆ. ನಾವೇ ಹೋಗಿ ಬುದ್ದಿ ನೋಡಿ ಬಂಧಿದ್ದೇವೆ. ಸತ್ಯಾಗ್ರಹ ಮಾಡಿ ಅವರು ತಾವು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದಕ್ಕೆ ಸಂಬಳ ಕೇಳುವುದೇ ತಪ್ಪೇನು ? ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರೇ ಹೋಗಿ ಅಲ್ಲಿ ಸಂಬಳ ಕೊಡಿಸಬಹುದಾಗಿತ್ತು.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಭೆಯ ಕಾರ್ಯಕಲಾಪಗಳನ್ನು ಅಡ್ಡಿ ಪಡಿಸಲು ನಮಗೆ ಇಚ್ಛೆ ಇಲ್ಲ. ನಿಮ್ಮ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಡಿಮಾಂಡುಗಳನ್ನು ಪಾಸು ಮಾಡಬೇಕು ಅದಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಅಧಿಕಾರದಲ್ಲಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ಜನತೆಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡಬಹುದು. ಆದರೆ ದೇವರಿಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ನಿಮಗೆ ದೇವರಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಸಂಶಂಕೆ ಇರುವವರೂ ಇದ್ದಾರೆ, ದೇವರಿಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡಿದರೆ ಅದರ ಫಲವನ್ನು ನೀವೇ ಅನುಭವಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಾಳೆ ಹೇಗೂ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಇಲ್ಲಿರುವ ಈ ಜನಕ್ಕೆ ನ್ಯಾಯ ಒದಗಿಸಿಕೊಡಿ.

SRI H. M. CHANNABASAPPA.—There is no need for us to exercise our minds on this matter. The Hon. Chief Minister has given an assurance to this House that all matters will be looked into and wherever relief is necessary it would be given.

MADAM SPEAKER.—We will go to the next item. Discussion on Demands for Grants. Hon. Minister for Health to move the demands.

### Budget Estimates for 1973-74—Demands for Grants

#### Demand No : 18—Medical Public Health and Family Planning

SRI H. SIDDAVEERAPPA (Minister for Health).—Madam Speaker, on the recommendation of the Governor, I beg to move :

“That a sum not exceeding Rs. 26,48,61,000 inclusive of the sum granted ‘on account’ be granted to the Government to defray the charges which will come in course of payment during the financial year ending 31st day of March 1974, in respect of Demand No : 18 Medical, Public Health and Family Planning.”

MADAM SPEAKER.—Motion moved :

“That a sum not exceeding Rs. 26,48,61,000 inclusive of the sum granted ‘on account’ be granted to the Government to defray the charges which will come in course of payment during the financial year ending 31st day of march 1974, in respect of Demand No 18 Medical, Public Health and Family Planning.”

MADAM SPEAKER.—Hon. Member Sri Kagodu Thimmappa to initiate the discussion.

† ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ (ನಾಗರ).—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ನಾನು ವಿರೋಧ ಮಾಡುತ್ತಾ ಎರಡು ಮಾತುಗಳನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಆಹಾರದ ಕೊರತೆಯಿರುವುದರಿಂದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮನುಷ್ಯರಿಗೆ ರೋಗ ಬರುವುದು ಜಾಸ್ತಿ ಎಂಬಂತಹ ವಿಚಾರವನ್ನು ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಕಳೆದ ಸಲ ಹೇಳಿದರು. ಈಗಲೂ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ತೀವ್ರವಾದಿಂದ ಬರಗಾಲಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇರುವುದರಿಂದ ಆಹಾರದ ಕೊರತೆ ಸ್ವಾಭಾವಿಕವಾಗಿ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ನಮ್ಮ ನಾಡಿನ ಜನರಿಗೆ ರೋಗರಾಜಿನಗಳು ಬರದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ಈ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಹೆಚ್ಚಿನ ಉಪಯೋಗವಾಗಲಾರದು ಎಂಬುದನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಪ್ರಮುಖ ನಗರಗಳಾದ ಬೆಂಗಳೂರು, ಮೈಸೂರು ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಜಿಲ್ಲಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿವೆ. ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿಸ್ವ 500 ರಿಂದ ಸಾವಿರದವರೆಗೆ ಜನರು ಜಾಟ್-ಪೇಸೆಂಟ್ ಆಗಿ ಬಂದು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಖ್ಯೆ ಇನ್ನೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಬಹುದು. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಇನ್-ಪೇಸೆಂಟ್ ಜನರ ಸಂಖ್ಯೆಯೂ ಜಾಸ್ತಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿಕೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬಾರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನೇ ಉದಾಹರಣೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಅಲ್ಲಿಯ ಆಡಳಿತದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನೆಲ್ಲಾ ಡೀನ್ ಮತ್ತು ಮೈಸ್-ಡೀನ್ ಗೆ ವಹಿಸಿಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ಒಂದು ಬೆಡ್‌ಪೀಸ್ ಬೇಕಾದರೂ ಡೀನ್ ರುಜು ಹಾಕಿಕೊಡಬೇಕು. ಪೇಷರ್, ಇಂಕ್ ಬೇಕಾದರೂ ಮೈಸ್-ಡೀನ್ ರುಜು ಹಾಕಿಕೊಡಬೇಕು. ಈ ರೀತಿ ಆಡಳಿತದ ಕಡೆಗೇ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಮನವನ್ನು ಈ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಕೊಡಬೇಕಾಗಿರುವುದರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯದ ಕಡೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಮನ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಆಡಳಿತವನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಐ.ಎ.ಎಸ್. ದರ್ಜೆಯ ಅಥವಾ ಅನಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಕಮಿಷನರ್ ದರ್ಜೆಯ ಅಥವಾ ತಹಶೀಲ್‌ದಾರ್ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವುದು ನೂತ್. ಈ ರೀತಿ ಮಾಡಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಆ ಕೆಲಸದಿಂದ ವಿಮುಕ್ತರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿ, ಅವರು ಕೇವಲ ರೋಗಿಗಳ ಕಡೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಮನ ಕೊಡುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೆಲಸ ಇರುತ್ತದೆ. ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡುವುದು ಇರುತ್ತದೆ ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯೆ ಬಂದು ಹತ್ತು ಬೆಡ್‌ಸೀಟ್‌ಗಳನ್ನು ರುಜು ಹಾಕಿ ಕೊಡುವುದಕ್ಕಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಒಂದೊಂದು ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಪ್‌ಸ್ಟ್ ಆಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅವರು ಆ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾತ್ರ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ನಾನು ಎರಡು ಮೂರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಬೇಟಿ ಕೊಟ್ಟಾಗ ಅಲ್ಲಿಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಆಗಿರುವ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಯಾರೂ ಸರಿಪಡಿಸುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಆದಕಾರಣ ಈ ತಜ್ಞರನ್ನು ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಮೀಸಲಿಟ್ಟು ಆಡಳಿತದ ಹೊಣೆಯನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಲಕ್ಶ್ಮೀನಾರಾಯಣವಾಗಿ ಗಮನ ಹರಿಸುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ನಾವು ಕೊಡುವ ಹಣ ಜನರಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಮುಟ್ಟುಗೂಡುವುದಿಲ್ಲ. ಜನರಿಗೆ ಸರ್ವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಸಿಗದಿರಬಹುದು. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಮತ್ತೊಂದು ಮುಖ್ಯವಾದ ಅಂಶವೆಂದರೆ ಆಡಳಿತದ ವಿಕೇಂದ್ರೀಕರಣವಾಗಬೇಕಾಗಿರುವುದು. ಇಂದು ಶಿವಮೊಗ್ಗದ ಮೆಗ್ಗಾನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನೇ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ ಸಹ, ಅಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಒಬ್ಬ ಜವಾನನ ಹನ್‌ಷನ್ ತೀರ್ಮಾನವಾಗಬೇಕಾದರೆ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಕೆಲಸವಾಗಬೇಕಾದರೆ ಅದು ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಆಫೀಸಿಗೆ ಬರಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲಿರುವ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಅದನ್ನು ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರ ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸಲು ಅಧಿಕಾರ ವಿಕೇಂದ್ರೀಕರಣವಾಗಬೇಕು. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿರುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಡ್ವೈಸರಿ ಕಮಿಟಿ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಒಂದೊಂದು ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ತಜ್ಞರಿಂದ ಸೇವಕ ಮಾಡಿದರೆ ಅವರು ದಿನನಿತ್ಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಕುರಿತು ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿ ಪರಿಹಾರ ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ಅವರೇನಾದರೂ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಸಲಹೆ ಮಾಡಿದರೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಅದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಕಡೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಒತ್ತಾಯಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಎಕ್ಸರೆ ಪ್ಲಾಂಟ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಎಕ್ಸರೆ ಪ್ಲಾಂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೀರಿ. ಇವುಗಳು ಏನಾದರೂ ಕೆಟ್ಟು ಹೋದರೆ, ಅವುಗಳನ್ನು ದರಸ್ತಿ ಮಾಡಲು ಸರ್ಕಾರದ ಅನುಮತಿ ಬೇಕಾಗಿದೆ. ಸರ್ಕಾರದ ಅನುಮತಿ ಪಡೆದು ದುರಸ್ತಿ ಮಾಡಿಸಲು 6 ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿ



(ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ)

ರುವ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ರಿಹೇರಿ ಮಾಡಿಸುವ ಅಧಿಕಾರ ಇಲ್ಲ. 'ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಮೆಡ್ವಲ್ವರವ ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಫೀಸರಿಗೆ 50 ರೂಪಾಯಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಖರ್ಚು ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರ ಇಲ್ಲ. ಎಕ್ಸ್‌ಪೆಂಜ್‌ಮೆನ್ ರಿಹೇರಿಗೆ 200 ರೂಪಾಯಿ ಬೇಕಾದರೆ ಆದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರವು ಅನುಮತಿ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಇದರ ಒಂದು ಉಪಯೋಗ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ದೊರಕುತ್ತಿಲ್ಲ. ಮತ್ತು, ರಿಹೇರಿ ಇಲ್ಲದೆ ಅನೇಕ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಬೆರೆ ಬಾಳುವ ಈ ಯಂತ್ರಗಳು ಕೊಳೆಯುತ್ತಾ ಬಿದ್ದಿವೆ. ಇಂತಹ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಈಗಿರುವ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ನಡೆಸಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಅದು ರಿಹೇರಿಯಾಗುವುದು ನಿಧಾನವಾಗಿ ಜನರಿಗೆ ಅನರ ಉಪಯೋಗ ಸಿಕ್ಕುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಆದಕಾರಣ ನಿಯಮವನ್ನು ತಿದ್ದುವ ಪದ ಮಾಡುವುದರ ಕಡೆಗೆ ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕು.

ಇಂದು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿವೆ. ಇಂದು ಮೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿರುವ ಜನರಿಗೆ ಮುಟ್ಟುತ್ತಿದೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿರುವ ಜನರಿಗೆ ಈ ಮೈದ್ಯಕೀಯ ಸವಲತ್ತುಗಳು ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸಿಗುತ್ತಿವೆ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಧೃವಾಂತವನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ತತ್ವಶಃ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಈ ರೀತಿ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದರೂ ನಾವು ಈ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡಗಳು ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ. ಈ ರೀತಿ ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡಲು ತಾವು ಅಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಬಂದಮೇಲೆ ಹೆಚ್ಚು ಹಣವನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಮುಂದೆಯಾದರೂ ನಾವು ಯಾವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಸ್ವಂತ ಕಟ್ಟಡಗಳು ಇಲ್ಲವೋ ಅವುಗಳಿಗೆ ತಕ್ಷಣ ಕಟ್ಟಡ ಬದಗಿಸುವ ವಿರ್ವಾಡು ಮಾಡಬೇಕು.

2-30 P.M.

ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಅವುಗಳ ಪ್ರಯೋಜನ ಜನಗಳಿಗೆ ಸಿಕ್ಕುವುದಿಲ್ಲ. ಜೊತೆಗೆ ನಿಮ್ಮ ಆಂಕಿ ಅಂತಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 15 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಮೇಲ್ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರೆ ಒಂದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಇದೆ. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವಂತಾಗಬೇಕು. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ 3 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಔಷಧಿ ಕೊಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಈಗ ಔಷಧಿಗಳು ಬೆರೆ ಕೂಡ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಕಳೆದ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಈ ವರ್ಷ ಶೇಕಡಾ 20-25 ರಷ್ಟು ಔಷಧಿ ಬೆರೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದೇವರಪ್ಪ.—ಈಗ ಅದನ್ನು 10 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಅಲ್ಲೆಲ್ಲ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಇವೆ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ 5 ಹಾಸಿಗೆಗಳು ಇರತಕ್ಕಂಥಾ ಒಂದು ವಾರ್ಡನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಅಸ್ಸೆತ್ರಿ ಹೋದವನು ಅಲ್ಲಿ ಗುಳಿಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು, ಔಷಧಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ನಾಲ್ಕುದಿನ ಅಸ್ಸೆತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದುಕೊಂಡು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸವಲತ್ತು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಈಗ ಯಾವುದಾದರೂ ಪೇಟೆಗೆ ಹೋದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಹೋಟೆಲ್‌ನಲ್ಲೋ, ಚಿತ್ರಗಳಲ್ಲೋ, ಅಂಗಡಿಯ ಮುಂಭಾಗದಲ್ಲೋ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯ. ಅಲ್ಲಿ ವಸತಿ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಶಕ್ತಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅವರು ಅಸ್ಸೆತ್ರೆಯಲ್ಲೋ ಇದ್ದುಕೊಂಡು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ನೀನು ಕೆಲವಾರು ದಿನ ಕಾರವನ್ನು ತನ್ನ ಬಾರದಂ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಅವನು ಔಷಧಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಮನೆಗೆ ಹೋದಾಗ ಆ ಪಥ್ಯವನ್ನು ಅನುಸರಿಸದೇ ಕಾರವನ್ನು ತಿಂದುಬಿಡುತ್ತಾನೆ. ಈ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಅವನು ಅಸ್ಸೆತ್ರೆಯಲ್ಲೋ 3-4 ದಿನ ಇದ್ದು ಔಷಧಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಾಯಿರೆಡು ಗುಣ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅವನು ವಾಪಸ್ಸು ಮನೆಗೆ ಹೋಗಬೇಕು. ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹಳ್ಳಿಗಳ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲೆಯೂ ಕೊನೆಯು ಪಕ್ಷ 5 ಹಾಸಿಗೆಗಳು ಇರುವಂತಹ ಒಂದು ವಾರ್ಡನ್ನು ತೆರೆಯತಕ್ಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಸಿದ್ಧ ಮಾಡಬೇಕು. ತಾವು ತಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯ

ವರದಿಯ ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿಯೇ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಲಕ್ಷ್ಯ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅದು ಬೆಳೆಯುವಂತೆ. ಅದರ ಪ್ರಕಾರ ಜನಗಳಿಗೆ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಕ್ಕುವಂತಾಗಬೇಕು. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಸಿಗೆಗಳು ಇರುವಂತಹ ಒಂದು ವಾರ್ಡನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿ ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಸೌಕರ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವಂತೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

**ಶ್ರೀ ಎಚ್. ನಿಧು ಎರಪ್ಪ.**—ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿಯೂ 6 ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಬೇಕು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಾವಿಜನ್ ಇದೆ.

**ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಮ್ಮಪ್ಪ.**—ಈಗ ಮೆರೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಗುಡ್ಡಗಾಡು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾದರೆ 15 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇರಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಏತಕ್ಕಿಂತ ಮೆರೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 10-15 ಮೈಲಿ ಪ್ರದೇಶ ಹೊದರೂ ಕೂಡ 15 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸೇರಿಸುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಮೆರೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು 15 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಬೇಕೆಂಬ ಆಳತಕ್ಕೊಳವನ್ನು ಸಡಿಲಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಪಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಮೆರೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕರಾವಳಿಯಿಂದ ಮಂಗಳೂರುವರೆಗೆ 25 ಮೈಲಿ ದೂರ ಹೊದರೂ 15 ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆ ಸಿಕ್ಕುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವುದಕ್ಕೆ 15 ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆ ಇರಬೇಕೆಂಬ ನಿಯಮಾವಳಿಯನ್ನು ಸಡಿಲಗೊಳಿಸಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇಲ್ಲೊತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಎಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿಸಿದರೂ ಕಡಿಮೆ ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲೊತ್ತು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಇವೆ. ಆದರೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ನೌಕರಿಯನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕಂಥಾ ಕೆಲಸ ಆಗಿಲ್ಲ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಹಂಗಾಮಿಯಾಗಿ 600 ಜನ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನೂ ಸ್ವಲ್ಪ ಜನ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದಿದ್ದಾರೆ. ಎಷ್ಟು ಜನ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಕೆಲಸವನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಊಹಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಈಗ ಯಾರಾದರೂ ಒಬ್ಬ ಹುಡುಗ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಸೇರಿದರೆ ಅವನ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮುಗಿದ ಮೇಲೆ ಅವನು ಪದವೀಧರನಾಗಿ ಹೊರಗಡೆ ಬಂದರೆ ಅವನಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ ನೌಕರಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕು ಎನ್ನುವುದು ಅವನ ಮಾನಸಿಕ ಹವ್ಯಾಸ ಬೆಳೆದು ಬರುತ್ತದೆ. ಇದು ಸರ್ವೇ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಇರುತ್ತದೆ. ಕಳೆದ 2-3 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಪ್ರತಿಸರ್ವವೂ ಕೂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸೀಟನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿಯೂ ಆ ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರಲ್ಲೂ ದಾವಣಗೆರೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ 100 ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಅದಕ್ಕೆ ಅನುಮತಿಯನ್ನು ಕೊಡದಿದ್ದರೂ ಸೀಟನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಏನಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ ನಿಯೋಗಿಗಳನ್ನು ಸ್ವಾಗತ ಮಾಡಿದ ಹಾಗಾಗುತ್ತದೆ.

**ಶ್ರೀ ಎಚ್. ನಿಧು ಎರಪ್ಪ.**—ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಅಡ್ಮಿಟ್ ಮಾಡಿದಷ್ಟು ಹಿಂದೆ ಯಾವಾಗಲೂ ಅಡ್ಮಿಟ್ ಮಾಡಿರಲಿಲ್ಲ. ಹಿಂದೆ ಅಡ್ಮಿಟ್ ಮಾಡಿದ್ದಕ್ಕಿಂತ ಈ ವರ್ಷ ಕಡಿಮೆ ಅಡ್ಮಿಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿಯೂ ಇಷ್ಟು ಸೀಟಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬಾರದು ಎಂದು ಸಚಿವನ ಕೊಟ್ಟರೆ ನಾನು ಅದನ್ನು ಸ್ವಾಗತ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

**ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.**—ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕಂಥಾ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅವರು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಗಳ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ತರಹ ಆಗಬಾರದು. ಈಗ ದಾವಣಗೆರೆ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ 100 ಜನ ಹುಡುಗರನ್ನು ಹಾಕುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ 200-300 ಜನ ಹುಡುಗರನ್ನು ಹಾಕಿದರೆ ಅವರಿಗೆ ಶ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಬೆಡ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಇತರ ಎಕ್ಸಿಮೆಂಟ್‌ಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

**ಶ್ರೀ ಎಚ್. ನಿಧು ಎರಪ್ಪ.**—ಮೊನ್ನೆತಾನೆ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ಗ್ರಾಂಟ್ ಕಮಿಷನ್ನವರು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ನೋಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿಂದ ನಾನು ರಿಪೋರ್ಟ್ ತರಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಅವರು ಹೇಳುವ ಫೆಸಿಲಿಟಿ ಇದೆಯೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ.

**ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಮ್ಮಪ್ಪ.**—ಆದ್ದರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವೀಧರರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಜನಗಳಿಗೆ ನೀಡುವ ನೌಕರಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಪೂರ್ವನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ಅವರಿಗೆ ನೌಕರಿಯನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ಸರ್ಕಾರದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇದೆಯೇ, ಟೆಕ್ನಿಕಲ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ಕೊಡಬೇಕೇ ಹೇಗೆ ಎಂಬುದು ತೀರ್ಮಾನವಾಗಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಅದ್ದರಿಂದ ನೀವು ಅಂಥ ಒಂದು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಒಂದು ಅವನು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರಿಯಿಂದ ಜೀವನ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ; ಇಲ್ಲವೇ ಅವನು ಸ್ವಂತ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿ ಜೀವನ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡುವವರೆಗೆ ನೀವು ಬಹಳ ಹುಷಾರಾಗಿರಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ ಅವನು ಡಿಗ್ರಿಯಾದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಹುದ್ದೆ ಒಂದನ್ನೇ ಅವಲಂಬನೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರಬಹುದು. ಅದಲ್ಲದೆ ಇನ್ನೊತ್ತಿನ ದಿವಸ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಮೈದ್ಯರು ಪದವಿ ಪಡೆದ ಮೇಲೆ ನಗರಗಳಲ್ಲಿಯೇ ತಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ಕಸಬನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೇನೆಂದರೆ, ನಗರದಲ್ಲಿ ಹಣವಂತರು ಮತ್ತು ಹಣದ ಸಂಚಾರ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿ ಇಲ್ಲ. ಅಲ್ಲ ಹಣಕಾಸಿನ ಸಂಚಾರ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಹಣ ಕೊಡುವುದು ಸಹ ಕಡಿಮೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಯಾರೂ ಮುಂದೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರದವರು ಇಂಥ ಒಂದು ವಾತಾವರಣವನ್ನು ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡುವವರೆಗೆ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದರಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಹುಷಾರಾಗಿರಬೇಕು, ಇವತ್ತು ಒಬ್ಬ ಎಡ್ಯಾರ್ಟಿಗೆ ಸರ್ಕಾರ 5-6 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಬರ್ಚು ಮಾಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಅವನು ಸ್ವಂತ ಹಣದಿಂದ ಸುಮಾರು 50 ಸಾವಿರ ಬರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಾನೆ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಅಂಥ ಜನರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಕಾಲ ಮೇಲೆ ನಿಲ್ಲುವುದಕ್ಕೆ ಶಕ್ತಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಮತ್ತು ತಾವು ಮಾಡಿದ ಖರ್ಚಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರತಿಫಲ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಇವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದರೆ ಈ ಅಡ್ಡಿತನನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ಅದಲ್ಲದೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಹಂಗಾಮಿಯಾಗಿ ನೀವು 600 ಜನರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ. ಇದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಶೇಷ ಸಂಗತಿ ಏನೆಂದರೆ, ಈ ರೀತಿ ನೇಮಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಯಾರಿಗೆ ಕೆಲವು ವಿಶೇಷ ಮಿಸಲು ಸ್ಥಾನವನ್ನು ರಾಜ್ಯಾಂಗದವರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕೋ, ಅದನ್ನು ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ ಇನ್ನೊಂದು ಪದತಿ ಏನೆಂದರೆ, ಈ ರೀತಿ 600 ಜನರಿಗೆ ನೇಮಕ ಮಾಡುವಾಗ ಒಂದೇ ಜಾತಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾಧಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾಗಿದೆ. ಅಂಥ ಒಂದು ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕೂಡಿ ಎಂದು ನಾನು ಅವರಲ್ಲಿ ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಅದನ್ನು ಅವರು ಇನ್ನೂ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ತಾವು ತಮ್ಮ ಆತ್ಮವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಇದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ನಾನು ನನ್ನ ಆತ್ಮವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಕಾರಣವೇನೆಂದರೆ, ಆ ಒಂದು ಲಿಸ್ಟಿನಿಂದ, ಅದನ್ನು ಈ ಮನೆಯ ಟೆಬಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಯಾವಾವ ಜಾತಿಯವರು ಇದ್ದಾರೆ, ಎಂದು ನೋಡದೆ ಬರೇ ವದಂತಿ ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿರುವುದು ಸರಿಯಾದುದಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ತಪ್ಪುಂಥವರು ಇದನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಹೇಳುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ತಾವು ಫ್ಯಾಕ್ಟ್ ಅಂಡ್ ಫಿಗರ್ಸ್ ಮೇಲೆ ಹೋಗುತ್ತೀರೋ ಅಥವಾ ಬರೇ ವದಂತಿಯ ಮೇಲೆ ಹೋಗುತ್ತೀರೋ ಎಂದು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ. ಆಮೇಲೆ ಬೇಕಾದರೆ ಇನ್ನೊಂದು ಲಿಸ್ಟನ್ನು ಸಹ ಇಡುತ್ತೇನೆ. ಆ ಮೇಲೆ ಏನೇನು ನೇಮಕಗಳು ಆಯಿತು ಎಂಬುದನ್ನು ಆ ಲಿಸ್ಟಿನಲ್ಲಿ ನೋಡಬಹುದು. ನನಗೆ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀನು ಯಾವ ಜಾತಿಯವನು ಎಂದು ಕೇಳುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ನೀವು ಬರೇ ಗುಮಾಂ ಮೇಲೆ ಘಾತನಾಡುವುದಾದರೆ, ನಾನು ಸಹ ಅದೇ ರೀತಿ ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಈಗ ಅನ್ಯಾಯ 25 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಯಾವಾವ ಜಾತಿಗೆ ಆಗಿದೆ, ಅದನ್ನು ಮುಂದೆ ಸರಿಪಡಿಸುವುದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಜಾತಿಗಳನ್ನು ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ರಾಜ್ಯಾಂಗದಲ್ಲಿ, ಸೆನ್ಸಸ್ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಎನ್ನುವುದೇ ಆಗಿರಬೇಕು. ಅದರಲ್ಲಿ ಇರುವುದು ಕೇವಲ ಎಸ್.ಸಿ. ಮತ್ತು ಎಸ್.ಟಿ. ಬಾಕಿ ಜಾತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ರೆಕ್ಕ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ನೀವು ಹೇಳುವ ಪ್ರಕಾರ, ಅದರಲ್ಲಿ ನಾರಾಯಣಯ ಸತ್ಯ ಇದ್ದರೆ, ನಾನು ಯಾವ ಶಿಕ್ಷೆಗೂ ತಯಾರಾಗಿದ್ದೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—25 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕೆಲವು ಜಾತಿಗೆ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಿಮ್ಮ ಪಕ್ಷದವರೇ ಡೆಲ್ಟೆಯಿಂದ ಹೇಳಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅಂಥವರಿಗೆ ನ್ಯಾಯ ದೊರಕಿಸಿ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ಜಾತಿ ಎಂದು ಹಾಕಬೇಕು. ಹಿಂದೆ ಮಾಡಿದ ಅನ್ಯಾಯವನ್ನು ಸರಿದೂಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಜಾತಿ ಮೇಲೆ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಏನೆಂದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಇಲ್ಲವು ಸದಸ್ಯರು ಹಲವರು ಹೆಸರು ಕೊಟ್ಟಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅದರಲ್ಲಿ ತಕ್ಕಂಥವರು ಯಾವುವು ಜಾತಿಗೆ ಸೇರಿ ದ್ದಾರೆಂಬುದು ಅವರಿಗೆ ಗೊತ್ತಲ್ಲದೆ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವುದು ಮನುಷ್ಯ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ ಎರಡೇ ಜಾತಿ ಎಂದು.

• ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಹಾಗಾದರೆ ನೀವು ಆಡಳಿತ ಕಾಂಗ್ರೆಸ್ಸಿನಲ್ಲಿರುವುದಕ್ಕೆ ರಾಯ ಕ್ಕಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಇಷ್ಟೇ. ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮಂಥವರು ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಹೇಳಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು. ಆಗ ಅದರಲ್ಲಿ ತಪ್ಪು ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಅದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ನಾನು ತಯಾರಾಗಿದ್ದೇನೆ. ತಪ್ಪು ಇಲ್ಲದೆ ಬರೇ ಹಾಗೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಹೀಗೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆಂಬ ಭಾವನೆಯಿಂದ ಹೇಳಿದಾರರು. ಈಗ ಬ್ಯಾಕ್ ವರ್ಡ್ ಕ್ಲಾಸ್ ಎಂದು ಕೆಲವು ಜಾತಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ನಾವು ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಕೊಡಬೇ ಕಾದರೆ ಬ್ಯಾಕ್‌ವರ್ಡ್ ಕ್ಲಾಸ್ ಮತ್ತು ಎಸ್.ಸಿ.ಎಸ್.ಟಿ.ಗೆ ರಿಸರ್ವೇಶನ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ದಾವಣಗೆರೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ 50 ಸೀಟನ್ನು ಮೂರು ಕಾಸನ್ನು ಸಹ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೆ ಬ್ಯಾಕ್ ವರ್ಡ್ ಕ್ಲಾಸ್ ಮತ್ತು ಎಸ್.ಟಿ. ಮತ್ತು ಎಸ್.ಸಿ.ಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಯಾವುದೇ ಜಾತಿಗಳಿಗೆ ಇದನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ನೀವು ಏನಾದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಲಂಗಾಯಿತರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿರ ಬಹುದು ಎಂದು ಸಂಶಯ ಪಟ್ಟರೆ ಅದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಕೆಲವರ ಹತ್ತಿರ ತಮ್ಮ ಜಾತಿಯನ್ನು ಕೇಳಿ ದರೂ ನಾನು ಏಕೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದು ಕೇಳುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಂಥ ಆಪಾದನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬೇಡಿ.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ನಾನು ಆ ರೀತಿಯಾದಂಥ ಆಪಾದನೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಆಪಾದನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವಾಗ ಅವು ಸತ್ಯವಾಗಿ ಕಂಡರೆ ಮಾತ್ರ ಮಾಡು ತ್ತೇನೆ. ನನಗೆ ಬಂದಂಥ ವದಂತಿ ಸತ್ಯವಾಗಿರಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ ಹಿಂದೆ ಶ್ರೀರಾಮ ಏನೋ ಒಂದು ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಅಗಸ ಹೇಳಿದ ಒಂದು ಮಾತಿಗೆ ನೀತೆಯನ್ನು ಕಾಡಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿದ್ದಾನೆ, ಅದು ರಾಮರಾಜ್ಯದ ಮಾತು.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ನಾನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಸೋಮೇಶ್ವರ ಶತಕವನ್ನು ಓದುತ್ತಿದ್ದೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಆಪಾದನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಏನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆಂಬುದನ್ನು ಒಂದು ಪದ್ಯದ ರೂಪದಲ್ಲಿರುವುದು ಈಗ ನಾನು ಜ್ಞಾಪಕಕ್ಕೆ ತಂದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಶ್ರೀರಾಮ ಆಪಾದನೆ ಬಂತು ಎಂಬ ಕಾರಣದಿಂದ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ತರ್ಕ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಅಗ್ನಿಯಿಂದ ಹೊರಗೆ ಬಂದರೂ ನೀತೆಯ ಮೇಲೆ ಇದ್ದಂಥ ಅನುಮಾನ ಬಿಡಲಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ನಾವು ಇಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಸೀಜರ್ಸ್ ವೈಫ್ ಹಾಗೆ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳ ಬೇಕು, ಯಾವ ಒಂದು ಅನುಮಾನಕ್ಕೂ ಎಡೆ ಇಲ್ಲದೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕು. ತಾವು ಅದರಲ್ಲಿ ಯಾವ ಅನುಮಾನವನ್ನೂ ಪಡಬೇಡಿ. ಸೋಮೇಶ್ವರ ಶತಕವನ್ನು ಓದಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಿ. ಮಾನ್ಯ ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪನವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿಗಳ ವಿಚಾರವಾಗಿ ಪದೇ ಪದೇ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ರಕ್ಷಣೆ ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿ ದಾರೆ. ಮಾನ್ಯ ಶ್ರೀ ಬಸವಲಿಂಗಪ್ಪನವರು ಮಹಮ್ಮದಿಯರಿಗೆ, ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ನರಿಗೆ ಕೆಲವಾರು ಸಲಿವೆಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈ 25 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದುವೇಳೆ ಮಹಮ್ಮದಿಯರಿಗೇ ಆಗಲಿ, ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ನರಿಗೇ ಆಗಲಿ, ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತ ರಿಗೆ ಆಗಲಿ, ಬೌದ್ಧರಿಗೇ ಆಗಲಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆಬೇರೆ ಜಾತಿಗಳಿಗೆ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ನಾವು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಪ್ರಧಾನಿಯವರ ಮೇಲೆ ಆರೋಪಣೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೊರಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ಯಾರೂ ಒಪ್ಪುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇವರು ಮುಂದೆ ಒಳುಗಳನ್ನು ಗಳಿಸುವುದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಜಾತಿಯ ಪ್ರಚೋದನೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂದು ನಾನು ಹೇಳಬೇಕು ಗೊತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಅದನ್ನು ನಾನು ಒಪ್ಪಿ ಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆ ಈ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದನಂದರೆ, ಯಾವಾಗಲೂ ನಾನು ಚಾನಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು ಗಳಿಸಲೇಕೆಂಬ ಉದ್ದೇಶ ದಿಂದ ನಾನು ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಎಂ.ಎಂ.ಎ. ಇರಬ ಹುದು. ನನ್ನ ಹತ್ತಿರವೇ ಆಕ್ರಮಣಗಾರ, ಕುಂಬಾರರು ಬಂದು ಹೇಳಿದರು, ಅಗಸರ ಪೈಕಿ ಒಬ್ಬ ಹುಡುಗ ಹೇಳಿದ, ನಮಗಿಂತ ಕೊನೆಗೆ ಪಾಸ್ ಅದವರಿಗೆ ಕೆಲಸ ಕೊಟ್ಟರೆಂದು, ಅವನ ತಂದೆ ತಾಯಿಗಳೇ ನನಗೆ ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಬಂದು ಹೇಳಿದರು. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾನು ಏನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆಂದರೆ, ಈಗಿನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಯಾರ್ಯಾರು ಪ್ರಭಾವ ಎಷ್ಟು ಇದೆಯೋ ಅಷ್ಟೂ ನಡೆಯುತ್ತದೆ, ಒಂದುವೇಳೆ ಅವರಿಗೆ ಯಾರೂ ಸಿಗಲಿಲ್ಲ ಎಂದರೆ ಒಂದು ಅರ್ಜಿ ಹಾಕಿ ಕೂತರೆ ತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದಪ್ಪೇರಪ್ಪ.—ನಮಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವ ಹಾಗೆ ಕೇವಲ 6 ತಿಂಗಳ ಗಳು ಮಾತ್ರ ಇವು. ನಮಗೆ ಬೇಡ ಎಂಬುದಾಗಿ ಹೇಳಿದರೆ ನಾಳೆಯಿಂದಲೇ ಚಿಂಪ್ಪೇರಿಯಾಗಿ ಅಪಾಯಂಟ್ ಮೆಂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ. ಅವರು ಬೇಕಾದರೆ ಪಿ.ಎಸ್.ಸಿ.ಗೆ ಹೋಗಲಿ.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ನೀವು ಮಾಡುತ್ತಾ ಇರುವ ಕೆಲಸ ತಪ್ಪು ಎಂಬುದಾಗಿ ನಾನು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ಮಾತಕ್ಕ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೊಂದು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತನ, ನಿಷ್ಠೆ ಇರಬೇಕೆನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿ ಯಿಂದ ನಾನು ಈ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇನ್ನು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇ ಜ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ನೌಕರರ ಬಗ್ಗೆ ಅನೇಕ ಅತ್ಯಪ್ರೀತಿಗಳು ಇವೆ. ಎಲ್ಲಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಎಲ್ಲಾ ನೌಕರರ ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಲಿಸ್ಟನ್ನು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಅದನ್ನು ತಯಾರು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನಿರ್ದೇಶನ ಹೋಗಿದೆಯೆಂದು ಗೊತ್ತಾಗಿ ದೆ. ಈ ಮಧ್ಯೆ ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಪತ್ರವನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದೇನೆ. ಸರ್ಕಾರದ ನಿರ್ದೇಶನ ಪ್ರಕಾರ ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಲಿಸ್ಟ್ ಮಾಡುವವರೆಗೆ ಯಾರಿಗೂ ಬಡ್ತಿ ಅಥವಾ ಪ್ರೊಮೋಷನ್ ಕೊಡದಾರದೆಂದು ಹಿಂದೆಯೇ ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಹಿಂದಿನ ಸರ್ಕಾರ ಮಾಡಿರತಕ್ಕ ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಲಿಸ್ಟ್ ನಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಆಕ್ರಮಣಗಳು ಹಾಗೂ ಲೋಪದೋಷಗಳು ಇವೆ. ಗೊಂದಲಗಳು ಇವೆಯೆಂಬುದನ್ನು ನಾನು ತಿಳಿದಿದ್ದೇನೆ. ಅದರ ಮೇಲೆ ಪುನಃ ಅದನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಸೂಕ್ತವೆಂದು ಈ ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಿಳಿದುಬಂದು ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಲಿಸ್ಟ್ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಅದು ನಿಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಹೋಗಿದೆಯೆಂದು ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಅದು ಪೂರ್ಣವಾ ಗುವವರೆಗೆ ಕೆಲವರಿಗೆ ಬಡ್ತಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಕೂಡಲೇ ಕೈಬಿಡಬೇಕು. ನನ್ನಲ್ಲಿ ಈಗ ಒಂದೆರಡು ನಿರ್ದೇಶನಗಳು ಇವೆ. ಅಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಪ್ರಭಾವವುಂಟಾದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಮುಖ ನೋಡಿ ಅವರಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಅನೇಕ ಜನರಿಗೆ ಬಡ್ತಿ ಕೊಟ್ಟು, ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದವರನ್ನು ಬಿಟ್ಟು, ಕಡಿಮೆ ಸೇವೆ ಮಾಡುವವರಿಗೆ ಪ್ರೊಮೋಷನ್ ಕೊಟ್ಟು ಕಳುಹಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದಪ್ಪೇರಪ್ಪ.—ನನಗೆ ಅದನ್ನು ಕೂಡಿ,

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಅದನ್ನು ನಾನು ತಮಗೆ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ಅದನ್ನು ನೀವು ಎಕ್ಸಾಮೀನ್ ಮಾಡಬೇಕು,

ಈಗ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಹಾಗೆ ಎಲ್ಲ ಇಲಾಖೆಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಅನೇಕರು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಬಡ್ತಿ ಕೊಡುವುದರಲ್ಲಿ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಒಂದು ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಲಿಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ರಿಫ್ರೆಷ್ ಮಾಡಿ ಅದರಲ್ಲಿ ಏನೇನು ಲೋಪದೋಷಗಳಿವೆಯೋ ಅವನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಿ ಯಾರ್ಯರಿಗೆ ನ್ಯಾಯಬದ್ಧವಾಗಿ ಸಿಗಲೇಕೋ ಅವರಿಗೆ ಅದನ್ನು ಬಡ್ತಿಸಿಕೊಡಬೇಕು. ಅದ ರಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಆಶ್ಚರ್ಯಪಡಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ಯಾರಾದರೂ ಒಬ್ಬ ಮಂತ್ರಿ ಒಂದು ಜಾತಿಯವರಾಗಿ ದ್ದರೆ, ಅವರ ಜಾತಿಯ ವೇಲೆ ಅವರ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇವ್ವಾರೆ. ಅವರ ಬಗ್ಗೆ ವಿಶ್ವಾಸ ತೋರಲು ತ್ತಾರೆ. ಮಾನ್ಯ ಶ್ರೀ ನಿಜಲಿಂಗಪ್ಪನವರು ಇದ್ದಂಥ ಕಾಲದಲ್ಲಿಯೂ ಮತ್ತೆ ಮಾನ್ಯ ಶ್ರೀ ವಿಠಲೇಂದ್ರ ಪಾಟೀಲ್ ಅವರು ಇದ್ದಂಥ ಕಾಲದಲ್ಲಿಯೂ ಅದೇ ರೀತಿ ಯಾಗಿ ಅವರವರ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಅವರವರ ಜಾತಿಯವರನ್ನೇ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಸೇರಿಸಿದ್ದರೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ, ಈ ಜಾತಿಯ ಇದೊಂದು ಪಿಡುಗು ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಇದು ಹೋಗಬೇಕು. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕವರಿಗೆ ಯಾರಿಗೂ ನೋವು ಆಗದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾರಿಗೂ ಅವ್ಯಾಯವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಆಗದೇ ಇರುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಲಿಸ್ಟನ್ನು ತಯಾರುಮಾಡಿ ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಆಕ್ರಮಣಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ದಾವಣಗೆರೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕೆಲವು ಜನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನೀವು ಪಕ್ಷಪಾತವನ್ನು ತೋರಿಸಿದ್ದೀರಿ ಎಂಬುದಾಗಿ ಹೇಳಿದರೆ ಬಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ಉತ್ಪ್ರೇಕ್ಷೆ ಆಗಲಾರದೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದೇಶ್ವರಪ್ಪ.—ಅದನ್ನು ನಾನು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ಮೈಸೂರು ಸರ್ಕಾರದ ಆದಳತದಲ್ಲಿ ಅದು ಇಲ್ಲ. ಒಂದು ಅದನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಾ ಇರುವುದು ಬಾಪುಜಿ ಎಜುಕೇಷನ್ ಗೌರ್ನಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನವರು. ನಾವು ಮಾಡಿರುವುದು ಏನೆಂದರೆ, ನಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಯನ್ನು ಆದಕ್ಕೆ ಚೀಫ್‌ಮನ್‌ನಾಗಿ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಒಬ್ಬ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲರನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದೇವೆ. ಒಬ್ಬ ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಟರನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದ ಆದಳತವೇನೂ ಇಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ನಿಮಗೆ ಯಾರು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಇಲ್ಲಿ ಭಾಷಣ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಿಂತ ಮುಂಚೆ ನನ್ನನ್ನು ಕೇಳಿದ್ದರೆ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳನ್ನು ವಿವರವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಅಲ್ಲಿ 50 ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಹಂಚಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿ 3 ಚೀಫ್‌ಮನ್ ಅವರೇ ಅದನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಂದು ಹೇಳಿದಿರಿ. ಅಲ್ಲಿನ ಹುದ್ದೆಗಳ ನೇಮಕದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಬಂದಾಗ ತಾವೇ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ಎಂಬುದಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತೀರಿ ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಸರಿಯೇ ?

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದೇಶ್ವರಪ್ಪ. ವಿರೋಧಪಕ್ಷದ ನಾಯಕರಾದ ಮೇಲೆ ಮಾನ್ಯ ಶ್ರೀ ದೇವೇಗೌಡರದು ವಿತಂಡವಾದ ಬಹಳ ಆಯತು.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಅಲ್ಲಿನ ಕಾಲೇಜ್ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲ್ ಹುದ್ದೆಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದವರನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬೇರೆಯವರನ್ನು ಅವರ ಕೆಳಗೆ ಇತರಕ್ಕವರನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದೀರಿ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೇನು ?

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಒಂದುವೇಳೆ ಮಾನ್ಯ ಅರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಆ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಒಬ್ಬ ಸಾದ, ಲಿಂಗಾಯತರನ್ನೇ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆಂದು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡರೂ, ಆದರಲ್ಲಿ ತಪ್ಪೇನೂ ಇಲ್ಲ. ಆತನು ದಕ್ಷನಾಗಿ, ಒಬ್ಬ ಉತ್ತಮ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ, ಯೋಗ್ಯವಂತನಾದ್ದರಿಂದ ಸರವಾ ಇಲ್ಲ. ಜಾತೀ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಆತನನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಬಾರದೆಂಬುದು ಸರಿಯಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದೇಶ್ವರಪ್ಪ.—ನಾನು ಯಾವ ಜಾತಿಯವರೂ ಆಪಾಯಿಂಟ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಅಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿರತಕ್ಕವನು ಲಿಂಗಾಯತರೇ ಆಗಿದ್ದರೆ, ಆ ಜಾತೀ ಒಂದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಆತನನ್ನು ಡಿಸ್‌ಕ್ವಾಲಿಫೈ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಜಾತೀ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅವರನ್ನು ಡಿಸ್‌ಕ್ವಾಲಿಫೈ ಮಾಡಿ ಎಂಬುದಾಗಿ ನಾನೂ ಕೂಡ ಪಾದ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ಅವರಷ್ಟೇ ಬೇರೆ ಕ್ವಾಲಿಫೈ ಆಗಿರತಕ್ಕವರು ಇದ್ದರೆ ಏಕೆ ಮಾಡಬಾರದು ಎಂದು ?

3-00 P.M.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಶ್ರೀ ಸಿದ್ದೇಶ್ವರಪ್ಪನವರ ಕನ್ನಡದ ಬಣ್ಣ ಬದಲಾಗಿದೆ...

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದೇಶ್ವರಪ್ಪ.—ನನ್ನ ಕನ್ನಡದ ಬಣ್ಣ ಎಂದೂ ಬದಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಿಮ್ಮ ಕನ್ನಡದ ಬಣ್ಣ ಬದಲಾದರೂ ಆಗಿರಬಹುದು. ಆದರೆ ನೀವು ಏಕೆ ಹೇಳಿ ತಪ್ಪುರಾಗಿ ಹಾಕಿದರೂ ಆದರಿಂದ ಏನೂ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—ಇದೇನು ಇಲ್ಲಿ ಈಗ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವುದು ? ಮಾನ್ಯ ವಿರೋಧಪಕ್ಷದ ನಾಯಕರ ಮತ್ತು ಅರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರ ನಡುವೆ ಪ್ರಶ್ನೋತ್ತರಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇದನ್ನೇ ನಾವು ಈ ದಿವಸ ಓಟಿಗೆ ಹಾಕುವುದೋ ?

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ. ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ ನಾವು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಹೊಸದಾಗಿ ಕರ್ಣಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಎಂಬ ಹೆಸರನ್ನು ಇಟ್ಟಿರುವುದರಿಂದ ಅದಕ್ಕೇನಾದರೂ ಒಂದು ಸಾಕ್ಷಾತ್ಕಾರ ಆಗಲೇಬೇಕಲ್ಲವೇ ? ಈಗ ನಾನು ಮಾನ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವುದು ಈ ಹಿಂದೆ ಈ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಏನೇನು ರೋಪದೋಷಗಳು ತರಹಾಕಿದ್ದವೋ ಅವುಗಳು ಮತ್ತೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಕಾಣದಿರಲಿ,

(ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ)

ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ಸಾಕಷ್ಟು ಎಚ್ಚರಿಕೆ ವಹಿಸಬೇಕೆಂಬ ಗುಪ್ತೇತದಿಂದ ನಾನು ಇದನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಹಾಗೆ ಇವರು ಒಂದು ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಬಳ್ಳಿಯ ಅಡಳಿತವನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಜನರು ಇವರನ್ನು ಹೊಗಳುತ್ತಾರೆ; ಇವರ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮೆಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಇಂಥ ಒಂದು ಬಳ್ಳಿಯ ಅಡಳಿತವನ್ನು ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಲಿ ಎಂಬ ಗುಪ್ತೇತದಿಂದ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಇನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಎರಡು ಮಾತುಗಳನ್ನಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಹಿಂದೆ ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಈಗ ಅಂಗೀಕೃತ ಸಚಿವರಾಗಿರತಕ್ಕ ಶ್ರೀ ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪನವರು ಇದೇ ಖಾಸಗಿ ಕಾಲೇಜುಗಳ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಇವರು ವೀರೋಧಪಕ್ಷದಲ್ಲಿವೆ. ಕಾಲಕ್ಕೆ ಬಹಳ ಕಟುವಾಗಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಟೀಕೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಇವರು ಆ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದೊಂದು ಸೀಟಿಗೂ 50 ಸಾವಿರ 20 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಹೀಗೆ ಅವು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಹರಾಜಾಗುತ್ತಿವೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ಟೀಕೆ ಮಾಡಿದ್ದರು. ಈ ದಿವಸ ಹಾಗೆ ಯಾರು ಟೀಕೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೋ ಅವರೇ ಆ ಮಂತ್ರಿ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಕುಳಿತಿದ್ದಾರೆ. ಅದಾಗ್ಯೂ ಆ ರೋಗವೇನೂ ನಿಂತಿಲ್ಲ. ಈಗೂ ಕೂಡ ಅದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಬೆಳೆ ಬಂತೆಯ ಮೇಲೆ ನಿಂತು, ಒಬ್ಬ ಬಲವಾದ ಜಿಜ್ಞಾಸು ಕವಚವನ್ನು ಮೇಲೆ ಎಸೆದರೆ ಅದು ಎಷ್ಟು ಎತ್ತರಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತದೋ ಅಷ್ಟು ಎತ್ತರ ಹಣದ ರಾಶಿಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಅವರಿಗೊಂದು ಆ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ಸೀಟು ಕೊಡಲಾಗುತ್ತಾ ಅನ್ನತಕ್ಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬಂದಿದೆ. ನಾನು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ, ಈ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಂಥಾ ಒಂದು ಹಿತ ಈ ಖಾಸಗಿ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಮೇಲೆ ಇದ್ದಿದ್ದೇ ಅದೇ ಅವರು ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸೀಟುಗಳು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಹರಾಜಾಗುವುದನ್ನು ಹತ್ತಿಕಬೇಕು, ಇಲ್ಲವೇ ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಸೀಟನ್ನು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಹರಾಜಿನ ಮೂಲಕ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡಲಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇಲ್ಲವಾದರೆ ನಮಗೆ ಈ ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಯಾರನ್ನೂ ಹಿಡಿಯ ಬೇಕು ಎಂಬುದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಗೊತ್ತಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆ ಕಷ್ಟವಾದರೂ ತಪ್ಪಲಿ ಎಂದು ಇದನ್ನು ಸೂಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಮಣಿಪಾಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ವ್ಯವಹಾರದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದವರಿಗೆ ಅಷ್ಟು ಧೈರ್ಯ ಸಾಲದು ಎಂದು ಜನರು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇತ್ತ ಸರ್ಕಾರದವರು ಸಮಾಜವಾದವನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾ ಅತ್ತ ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಡುತ್ತಾ ಇರುವುದು ಎರಡೂ ಬಹಳ ವಿಚಿತ್ರವಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತಿವೆ. ಈ ದಿವಸ ಪುದೇತದಿಂದ ಜನರು ಬಂದು ಮಣಿಪಾಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ವಿವ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಬಡಜನಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ಅವರ ಮುಖ್ಯ ಗುರಿ ಹಣ ಸಂಪಾದನೆ ಒಂದೇ.

ಶ್ರೀ ಆರ್. ಗುಂಡೂರಾವ್.—ಆದರೆ ಇಂಡಿಯಾ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಬೆಸ್ತ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜ್.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಆದ್ಯಕ್ಷರು ನನಗೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟರೆ ಅದು ಇಂಡಿಯಾಕ್ಕೆ ಹೋಗಿ ಒಂದು ಬೆಸ್ತ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಾಯಿತು ಎಂಬುದನ್ನೆಲ್ಲಾ ವಿವರಿಸಬಲ್ಲೆ...

ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.—ಅಲ್ಲಿ ಈ ದಿವಸ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವುದು ದರೋಡೆ. ಅವರಿಗೆ ಹಣ ಸಂಪಾದನೆ ಮಾಡುವುದೇ ಒಂದು ಮುಖ್ಯ ಗುರಿ. ಅದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವುದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕ ಇಲ್ಲವಿದ್ದಾಗ ಸರ್ಕಾರದವರು ಏಕೆ ಬಾಯಲ್ಲಿ ಸಮಾಜವಾದ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ? ಈ ದಿವಸ ಹಿಂದೆ ಯಾರು ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟು ಕಟುವಾಗಿ ಟೀಕಿಸುತ್ತಿದ್ದರೋ ಅವರು ಹಣಕ್ಕೆ ಗುಲಾಮರಾಗಿರಬೇಕು, ಇಲ್ಲವೇ ಅವರು ಸಮಾಜವಾದದ ತಿರುಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದೆ ಅದನ್ನು ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂಬುದು ಈ ಎರಡರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಯಾವುದರೂ ಸತ್ಯವಿರಲೇಬೇಕು. ಇಲ್ಲವೇ ಇವರು ತಮ್ಮಲ್ಲಿದ್ದ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿರಬೇಕು. ಕಟ್ಟಕಡೆಯದಾಗಿ ನಾನು ಹೇಳಬೇಕೆಂಬ ವಿಷಯವಾದರೂ ಇಷ್ಟೇ. ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಈ ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಅದರಲ್ಲೂ ಮಣಿಪಾಲದ ಕಾಲೇಜನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ವಹಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಿ, ಇಲ್ಲವೇ ಅಲ್ಲಿ ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ನಡೆಯತಕ್ಕ ಸೀಟಿನ ಹರಾಜನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲಿ. ಈ ಎರಡರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಆಗಲೇಬೇಕು. ರಾಧಿಕೋರರ ಕೈಲಿ ಅಂಥಾ ವಿವ್ಯಾಸಂಸ್ಥೆಗಳಿರುವುದು ಬೇಡ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಆ ಸಂಸ್ಥೆ ಅಂಥಾ ಒಂದು ಬೆಳ್ಳೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದರೆ ನಾನು ಈ ಮಾತುಗಳನ್ನಾಡುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸೀಟಿಗೆ 30 ಸಾವಿರ 50 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಕೊಡಬೇಕೆಂದರೆ ಬಡವರ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಮಕ್ಕಳು ಅಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯೆಯನ್ನು ಕಲಿಯುವುದೇ ಬೇಡ ಎಂಬಾಯಿತು. ಯಾರಲ್ಲಿ ಕಷ್ಟ ಹಣ ಇದೆ ಯಾರು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಕಂಪ್ಯಾಕ್ಸ್ ಮಾಡಿ ಹಣವನ್ನು ದೋಚಿದ್ದಾರೆ, ಯಾರು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ



ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿದ್ದಾರೆ ಅಂಥವರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮಾತ್ರವೇ ಆ ವಿದ್ಯೆ ಇರುವುದೆಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಹೇಳತಕ್ಕ ಈ ಸಮತಾವಾದವಾದರೂ ಏನು ? ಇದೂ ಎಂಥಾ ಸಮತಾವಾದ ? ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಸಮಾಜವಾದ ಸರಿಯಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿಯೋಣವೇ ಅಥವಾ ಈ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ಗಳನ್ನು ಹತ್ತೊಳಗೆ ತರುವುದರಲ್ಲಿ ಇವರು ವಿಫಲರಾಗಿದ್ದಾರೆಂದು ತಿಳಿಯೋಣವೇ ಎಂಬುದು ನನ್ನ ಮುಂದಿದೆ. ಅದ್ದರಿಂದ ಇಂಥವನ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಕೋಟಾ ಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಬಾರದು ಅನ್ನುವುದು ಅವರ ಅಭಿರಾಜ್ಯವಾಗಿದ್ದರೆ, ಆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಕೂಡಲೆ ಮುಚ್ಚಿಹಾಕಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರವೇ ವಹಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಇಲ್ಲವೇ, ಅವುಗಳು ಬಹಿರಂಗವಾಗಿ ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಹರಾಜ್ ಮಾಡುವುದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕೆಂದು ನೂಕಿ ಅಜ್ಜಿ ಮಾಡಲೆಂದೂ ಅದನ್ನು ಕೂಡಲೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬೇಕೆಂದೂ ಹೇಳಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಗೆ ವಂದನೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಿಗೆ ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಕಚ್ಚುಮಿಡ್ಡದ ಅಜ್ಜಿಯನ್ನು ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ತಮಗೆ ಅನಾರೋಗ್ಯವಾದರೂ ಚಿಂತೆಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಬಂಡಿತ ಮಾಡಲೇಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—ನಾಳೆ ಪಿ.ಡಬ್ಲ್ಯು. ಡಿವ್ಯಾಂಡ್ ಇತ್ತು, ಅದಕ್ಕೆ ಬದಲಾಗಿ ಕಮ್ಯೂನಿಟಿ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಸೋಷಿಯಲ್ ವೆಲ್‌ಫೇರ್ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಡಿವ್ಯಾಂಡ್ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು. ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಇದು ಉತ್ತರ ಕೊಡಲು ಏಷ್ಟು ಕಾರಾವಕಾಶ ಬೇಕು ?

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದೇಶ್ವರಪ್ಪ.—ನಾನು ಸಮರ್ಪಕವಾದ ಉತ್ತರ ಕೊಡಬೇಕಾದರೆ ಟೈಂ ಲಿಮಿಟ್ ಮಾಡಿದರೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ, ಎಲ್ಲಿಗೆ ಸಾಕು ಎಂದರೆ ಅಲ್ಲಿಗೆ ನಾನು ನಿಲ್ಲಿಸುತ್ತೇನೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ಗಳ ವಿಚಾರ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸರಕಾರ ಅಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಬಂದ ಮೇಲೆ ಅವುಗಳಿಗೆ ಲಗಾಮು ಹಾಕುವುದಕ್ಕೇನು ಮಾಡಿದೆ, ಹತ್ತೊಳೆಯಲ್ಲೂ ಏನು ಮಾಡಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಹೇಳಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಮೆಜೆಸಾರ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ಹಾಕಿದ್ದ ಲಗಾಮು ಕಿತ್ತುಕೊಂಡು ಹೋಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ಹತ್ತೊಳೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ನಾನು ರಾಜಕೀಯ ಜೀವನಕ್ಕೆ ತಿರಾಂಜಲ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದೇಶ್ವರಪ್ಪ.—ಅದೇಕೆ ಆಗಬೇಕು ? ನಿಮ್ಮನ್ನು ರಾಜಕೀಯದಲ್ಲಿದ್ದಬೇಕು ಎಂಬುದೇ ನಮ್ಮ ಅಸೆ. ಟ್ಯಾಕ್ಸ್ ಹಾಕುವುದಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ವಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಒಂದು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗೆ ತೆರಿಗೆ ಹಂಕಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಡಿ, ನಾವು ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು.—ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರ ಕೊಡಲು ಕನಿಷ್ಠ ಪಕ್ಷ ಒಂದು ಗಂಟೆಯಾದರೂ ಬೇಕು. 5 ಗಂಟೆಗೆ ಅವರು ಜವಾಬು ಕೊಡುವರು. ಈಗ ಮಾತ್ರನಾಡುವವರು 12 ಜನರಿದ್ದಾರೆ, ಅವರು ತಮ್ಮ ಭಾಷಣವನ್ನು ಅಷ್ಟರೊಳಗೆ ಮುಗಿಸಬೇಕು.

† ಶ್ರೀ ಕೆ. ಆರ್. ಶ್ರೀನಿವಾಸುಲು ನಾಯ್ಡು (ಶಾಂತಿನಗರ).—ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈಗ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ ತಂದಿರುವ ಡಿವ್ಯಾಂಡ್ ವಿನೆದ ಜನಾರೋಗ್ಯ, ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮುಂತಾದ್ದು ಅದನ್ನು ಹೈತ್ರ್ಯವರ್ಗವಾಗಿ ನ್ಯಾಗತಿಸುತ್ತಾ ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಸೂಕ್ತವಾದ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ಒಂದು ಸಂತೋಷವಾದ ವಿಷಯ ವೇನೆಯೆಂದರೆ ಈ ಬಾಲಿಗೆ ಹಿಂದೆನು ಬರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿತ್ತೋ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಈಗ ಬರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ, ಹಿಂದೆ 22 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಬರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು, ಈಗ ಈ ಚಾಲ್ತ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ 26 ಕೋಟಿ 67 ಲಕ್ಷ 21 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಬರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇದರಿಂದ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಏಷ್ಟು ಆಸಕ್ತಿ ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ಎಂಬುದು ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸರಕಾರ ಬದವರ, ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಸರಕಾರ ಈ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಮೂರು ತರಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದೆ. ಅಂದರೆ (1) ಕ್ಯುರೇಷಿವ್ (2) ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಮತ್ತು (3) ಪ್ರೊಮೋಷನ್ ಎಂದು ಮೂರು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದೆ. ಇದನ್ನು ನಾನು ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ನಮಗೆ ಹಣದ ಅಭಾವವಿದೆ, ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಬೆಡ್ ಸ್ಟ್ರೆಂತ್ (Bed Strength) ನುಮಾರು 28 ಸಾವಿರ ಚೆಲ್ಲರ ಇದೆ, ಒಂದು ಸಾವಿರ ಜನರಿಗೆ ಒಂದು ಬೆಡ್ ಇದೆ. ಕಾರಣವೇನು ?



(ಶ್ರೀ ಕೆ. ಆರ್. ಶ್ರೀನಿವಾಸುಲು ನಾಯ್ಡು)

ವೈದ್ಯರಿಲ್ಲದಿರುವುದು, ಕಟ್ಟಡವಿಲ್ಲದಿರುವುದು. ಇದಕ್ಕೇನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾವು ಕೂಡಲೇ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದ ವಿಚಾರವನ್ನು ಈಗ ನಮ್ಮ ಮಿತ್ರರು ಹೇಳಿದರು. ಸಾಧಾರಣ ವಾನುಷ್ಠರಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಕೊಡುವುದು ಬಹು ಕಷ್ಟ. ಎಲ್ಲರಿಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯೆ ಕೊಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮನುಷ್ಯರ ಅಳಿವು ಉಳಿವು ಅವರ ಕೈಲಿರುವುದು. ಅದುದರಿಂದ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ತರಬೇತಿ ಕೊಡಬೇಕು. ಆ ಕಾರಣದಿಂದ ಈಗ ನೈಲ್ ತೊಂದರೆಯಾಗಿರಬಹುದು. ಅದೇನೇ ಇರಲಿ, ಈಗ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಗೆ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಹೊರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಹೋದವರು ಕಾರಣಾಂತರಗಳಿಂದ ವಾಪಸು ಬರುವುದಿಲ್ಲ, “ಬ್ರೈನ್ ಡ್ರೈನ್” (“Brain Drain”) ಆಗುತ್ತಿದೆ ಇದನ್ನು ಜಾಗೃತ ತಡೆಗಟ್ಟಬೇಕು. ಇರಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಲ್ಲಿ ರೋಪದೋಷವಿರುವುದು. ಚಿಕ್ಕಕಲೆ ಕ್ಯಾಲಿಫೋರ್ನಿಯಾದ ಪೀಪರ್‌ಗೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ವಿಷಯ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲದಿರಬಹುದು. ಅದುದರಿಂದ ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕಕಲೆ ಸೈಡ್‌ಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇರಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ಭಾಗ ಮಾಡಬಹುದು, ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಮತ್ತು ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಂದು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಬಗ್ಗೆ ಮೊದಲಿಂದ ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿವೆ. ಸ್ಯಾನಿಟರಿ ಇನ್‌ಸ್ಟ್ರಕ್ಷನ್ ಟ್ರೈನಿಂಗ್, ಶಾಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಹುಡುಗರಿಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಕ್ಸಾಮಿನೇಷನ್, ನ್ಯೂಟ್ರಿಷನ್ ಪ್ರೊಗ್ರಾಂ ಮುಂತಾದವು ಇವೆ. ಆದರೆ ಇರುವುದು ಸಾಲದು. ಇದನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಕಾರಣ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳಲ್ಲಿ 18 ಸಾವಿರ ಜನರಿಗೊಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರಿದ್ದಾರೆ, ಪಟ್ಟಣಗಳಲ್ಲಿ 3 ಸಾವಿರ ಜನರಿಗೊಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರಿದ್ದಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವೇನು? ಅಂಥ ವೈದ್ಯರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ನೂರರಲ್ಲಿ 82 ಜನರು ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ, ಅವರಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಹಾಯ ಬೇಕೇ ಬೇಕು. ವಿರೋಧ ಪಕ್ಷದವರು ಸರಕಾರವೇನೂ ಮಾಡಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಒಂದು ವರ್ಷದ ಹಿಂದೆ ಇಲ್ಲದೆ ಇವೆ ಸೌಕರ್ಯಗಳು ಹಿಂದುಳಿದವರಿಗೆ, ಮೈನಾರಿಟೀಸ್‌ಗೆ ಈಗ ಸಿಕ್ಕಿದೆ, ಅವರಿಗೆ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯ ದೊರೆತಿದೆ. ವಿದ್ಯಾಇರಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇರಾಖೆಯಲ್ಲಿ.

(Mr. Deputy Speaker in the Chair).

ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಎರಡು ಗುಣವಿರಬೇಕು, “ಡೆಡಿಕೇಷನ್ ಮತ್ತು ಸರ್ವಿಸ್” (“Dedication and Service”) ಇದು ಬಹು ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಮೆಡಿಕಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ (Medical Health University) ನಮ್ಮ ದೇಶಕ್ಕೆ ಬರುವುದೆಂದು ಮೊನ್ನೆ ತಾನೆ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳಿರುವುದು ಸಂತೋಷದ ಸಂಗತಿ. ಮೊಟ್ಟಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಅಂತಹ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ನಮ್ಮ ದೇಶಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಕಂದಾಚಾರದ ಕಠಿಣ್ಯವಿಲ್ಲದೆ ಅಥವಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸೇವೆಗೆ ಇಂದಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಬದಲಾಯಿಸಬೇಕು. ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳವರಿಗೆ ಅನುಕೂಲಿ ವಾಗುವಂತೆ (Rural based) ಬದಲಾಯಿಸುವುದು ಮಾಡಬೇಕು. ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್‌ನಿಂದ ಬಂದಮೇಲೆ ಐದಾರು ವರ್ಷ ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಸರ್ವಿಸ್ ಇರುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ ಸುಮಾರು 8 ವರ್ಷವಾದರೂ ಸರ್ವಿಸ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂಬುದು ನಿರ್ಬಂಧ ಮಾಡಬೇಕು. ಜೊತೆಗೆ ಕೊನೆಯ ಪಕ್ಷ ಒಂದು ವರ್ಷವಾದರೂ ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದಮೇಲೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಡಿಗ್ರಿ ಅಥವಾ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಕೊಡಬೇಕು. ಕಾರಣ ಅಂತಹ ಅಂತರ್ಗತ ಪ್ರಕಾರ ಕೆಲವುಕಾಲ 18 ಸಾವಿರಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರು, ಇನ್ನು ಕೆಲವು ಕಡೆ 3 ಸಾವಿರ ಜನರಿಗೊಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರು ಇದ್ದಾರೆ, ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ಅಭಾವ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಡಾಕ್ಟರುಗಳಾಗಲು ಐದಾರು ವರ್ಷ ಬೇಕು. ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ಕೊರತೆ ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಪ್ರಜಾಸಂಖ್ಯೆ ನೋಡಿದರೆ ಬೃಹದಾಕಾರವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ, ಈಗ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ 2 ಕೋಟಿ 92 ಲಕ್ಷ ಜನರಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಲ್ಲದಾದ್ದರಿಂದ ನೋಡಿ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ಜನರಿಗೆ ಒಂದು “ಬೆಡ್” (Bed) ಇದೆ. ಹೀಗಿರುವಾಗ ಎಷ್ಟು ವೈದ್ಯರು ಬೇಕೆಂಬುದನ್ನು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿ. ಕಾಂಪೌಂಡರು ಅಥವಾ ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ 15 ವರ್ಷ ಸರ್ವಿಸ್ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಕೊಟ್ಟು ರಿಪೈರ್ ಕೋರ್ಸ್ ಮಾಡಿದವರು ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಬೇಕು. ಕ್ಯಾಲಿಫೋರ್ನಿಯಾ ಡಾಕ್ಟರು ಬೇಕು, ಫಾರಿನ್‌ಗೆ ಹೋಗಿ

ಬಂದಿರುವ ಡಾಕ್ಟರು ಬೇಕು. ಈಗ ಅರೋಪತಿ ಮತ್ತು ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಎಂಬ ಎರಡು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಿವೆ. ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ನಂಬಿಕೆ ಕಡಮೆಯಾಗಿದೆ, ಅದಕ್ಕೆ ಉತ್ತೇಜನ ಕೊಡಬೇಕು. ಈಗ ಡಾ. ಮೇಲ್ಕೋಟೆಯವರ ವರದಿ ಬಂದಿದೆ, ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಕೊಡಬೇಕು, ಯುನಾನಿ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಿಗೂ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಕೊಡಬೇಕು. ಅರೋಪತಿ ಸಿದ್ಧ, ಆಯುರ್ವೇದ, ಇತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳವರಿಗೆ ಎಕ್ಸ್‌ಪರಿಮೆಂಟ್ ಮಾಡಲು ಅಸ್ವತ್ಥೆಯಿಲ್ಲ. ಸರಿಯಾದ ಜಾಗವಿಲ್ಲ, ಅವರಿಗೆ Laboratory ಅನುಕೂಲ ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವುದರಿಂದ, ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು, ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಹೋಮಿಯೋಪತಿ, ಅರೋಪತಿ, ಯುನಾನಿ, ಸಿದ್ಧ, ಯೋಗ,—ಇವಕ್ಕೆಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಯಾರು ಯಾರಿಗೆ ಯಾವ ಯಾವ ವೈದ್ಯಕೀಯದಲ್ಲಿ ನಂಬಿಕೆ ಇದೆಯೋ ಅವರು ಅದನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಅವಕಾಶವಿರಬೇಕು. ಅಗ ಅವರಿಗೆ ಇಮೀಡಿಯಟ್ ರಿಲೀಫ್ ಸಿಕ್ಕುತ್ತದೆ. ಒಬ್ಬೊಬ್ಬರಿಗೆ ಅರೋಪತಿಯಿಂದ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಉತ್ತೇಜನ ಕೊಡಬೇಕು. ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಜುಕೇಷನ್‌ಗೆ ಈಗಿರುವ ರೀತಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಫೀಸ್ ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿ ಇದೆ. ಫೀಸ್ ಇಲ್ಲದೆಯೇ ಅಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವಾದ ಮಟ್ಟಿಗೂ ಕಡಿಮೆ ಫೀಜಿನಲ್ಲಿ ಎಡ್ಯುರ್ಡ್‌ಗಳನ್ನು ಓದಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಬೇಕು. ವಿರೋಧಪಕ್ಷದ ಮಿತ್ರರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲದೆ, ಪ್ರಿವೇಟ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಐದು ಇವೆ. ಇವು ಈಗ ವ್ಯಾಪಾರ ಕಾಲೇಜುಗಳಾಗಿವೆ. ಹರ್ಬ್, ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ Herboriam ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಡ್ರಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಇರುವಂತೆ, ಅರೋಪತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ಆಯುರ್ವೇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಉತ್ತೇಜನ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಮನ್‌ವಿಷೋ ಕಂಟ್ರೋಲ್, ಇದು ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟದ್ದು. ಮನ್‌ಕಿಟೋ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಬೋರ್ಡು ಏನು ಇದೆ ? ಅದು ಇನ್ನೂ ಯಾವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದೆ; ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಎಂಬುದು ಸರಿಯಾಗಿ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಸೂಳ್ಳಗಳನ್ನು ಜಾಗೃತವಾಗಿ ನಿರ್ಮೂಲನ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ವಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು. ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಮರೇರಿಯಾ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನ ಸ್ಕೀಂ ಮುಖಾಂತರ ಈ ಕಾರ್ಯ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಜೊತೆಗೆ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನ್‌ಂಗ್ ಆ ಬಗ್ಗೆ, ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಅರತಿಗೊಬ್ಬ ಮಗಳು ಕೆರರಿಗೊಬ್ಬ ಮಗ ಎಂದು ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುವುದನ್ನು ದೇಶದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಒಂದು ಸಣ್ಣ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ, ಈಗತಾನೇ ವಿರೋಧಪಕ್ಷದವರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಅರೋಗ್ಯ ಬಹಳ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದುದು. ಅದರ ನಮ್ಮ ಹತೋಟಿ ಎೂರಿ ಕಾರ್ಯಗಳು ಆಗುತ್ತಿವೆ. ಈಗ ಬಂದಿರುವ ಬರಗಾಲಕ್ಕೆ ಯಾರು ಕಾರಣರ ? Even nature is against us. ಆಧುನಿಕ ರೀತಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದ ಮೇಲೆ 'ಮರಣ' ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಇದೆ, ಜನಗಳು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಾ ಇದ್ದಾರೆ. ದೇಶದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಹೇಗೆ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನುವುದು ಮುಖ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. 'ನಿರೋಧ' ಬಗ್ಗೆ ಈಗ ರೇಡಿಯೋಗಳಲ್ಲಿ ಏನು ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಅದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಒಂದೊಂದು ಸಾರಿ ನಮ್ಮ ಮಕ್ಕಳೇ ನಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳುತ್ತಾರೆ, ನಿರೋಧ ಎಂದರೆ ಏನು ಎಂದು. ಇದು ಮಕ್ಕಳ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ತರಹ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಮೂಡಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಬಹಳ ದುಷ್ಪ್ರಕರವಾದ ಸಂಗತಿ. ಇದನ್ನು ಸೋಷಿಯಲ್ ವೆರ್‌ಫೇರ್ ಇನ್‌ಸ್ಟ್ರೂಟರ್ಸ್ ಪನ್‌ಗೆ ಹೇಳಿ ಅದರ ಮೂಲಕ ಪ್ರಚಾರ ಮಾಡಿಸಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು ಎಂದು ನನ್ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ಮೊಬೈಲ್ ಹಾಸ್ಟಿಟರ್ಸ್. ಬರಗಾಲ ಈಗ ಬಂದಿರುವುದರಿಂದ ಈ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮೊಬೈಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಬೇಕು ಅಲ್ಲದೆ. ಕಣ್ಣು, ಕಿವಿ, ಮೂಗು ಟ್ಯೂಬರಕುಲೋಸಿಸ್ ಇತಾದಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುವುದನ್ನು ಜಾ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತು ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಾಂಪ್ಲಿಕೇಟೆಡ್ ಇನ್‌ಸ್ಟ್ರುಮೆಂಟ್ಸ್ ಇರುತ್ತವೆ, ಅವುಗಳು ಕಟ್ಟು ಹೋದರೆ, ಕಂಪನಿಯವರೇ ಬಂದು ಇವುಗಳನ್ನು ರಿಪೇರಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಇದಕ್ಕೆ 3-4 ತಿಂಗಳು ತಡವಾಗಬಹುದು, ಆದ್ದರಿಂದ ಡಿಸಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟಿನವರು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಮೆಷಿನ್‌ಗಳನ್ನು ರಿಪೇರಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಮೆಕಾನಿಕ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಆಪಾಯಂಟ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಜೊತೆಗೆ ತಜ್ಞರುಗಳು ಬೋರ್ಡ್ ಆಫ್ ವಿಸಿಟರ್ಸ್ ಅಥವಾ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿ ಇರಬೇಕು. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿಗಳು ಇವೆ. ಬೋರ್ಡ್ ಆಫ್ ವಿಸಿಟರ್ಸ್ ಇದ್ದಾರೆ, ಅದರ ಅವರಿಗೆ ಪವರ್ಸ್ ಸಾಲದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಪವರ್ಸ್ ಕೊಟ್ಟು ಬೋರ್ಡ್ ಆಫ್ ವಿಸಿಟರ್ಸ್ ಪರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡಿದರೆ ಮಾತ್ರ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ

(ಶ್ರೀ ಕೆ. ಆರ್. ಶ್ರೀನಿವಾಸಲು ನಾಯ್ಡು)

ಕಟ್ಟಡಗಳಿಗೆ ಅಥವಾ ಇದೆ ಎಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಹಿಂದೆ ತಮ್ಮಲ್ಲಿಂದ ಹಣಕೊಟ್ಟು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ದಾನಶೂರ, ಜನೋಪಕಾರಿ, ಧರ್ಮಪುಕಾಶ ಧರ್ಮಾತ್ಮ ಮುಂತಾದ ಟೈಟರ್ ಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಕಟ್ಟಡಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಈಗಲೂ ಸಹ ಆ ತರಹ ಯೋಜನೆ ಮಾಡಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಂದ ಹಣ ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬೇಕು. ಹಾಗೆ ಮಾಡಿದರೆ ಅಸ್ವತ್ಥಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ನುಲಭವಾಗುತ್ತೆ. ನಮಗೆ ವರ್ಲ್ಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ನವರು ಇದಕ್ಕೆ ಹಣ ಕೊಟ್ಟರೂ ಸಾಲುವುದಿಲ್ಲ, ಇಂಟರ್ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಬ್ಯಾಂಕನವರು ಕೊಟ್ಟರೂ ಸಾಲುವುದಿಲ್ಲ, ಯಾರೂ ಕೊಟ್ಟರೂ ಸಾಲುವುದಿಲ್ಲ. ರೋಕಪೋಸಿರತ ಮುಂತಾದ ಟೈಟರ್ ಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮನಿ ಹೊರ ಬರುವಂತೆ ಮಾಡಿದರೆ ಅಗ ಕಟ್ಟಡಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇಷ್ಟು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ನನಗೆ ಇಷ್ಟು ಹೊತ್ತು ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶಕೊಟ್ಟಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರನ್ನು ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ. ಜೈಕರ್ನಾಟಕ

† ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಸ್. ನಿದ್ದಪ್ಪ (ಅರಸೀಕೆರೆ) — ಸನ್ಮಾನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಬಾಬಿನ 26ಕ್ಕೆ ಕೋಟಿರೂಪಾಯಿಗಳ ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಇಡಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಪ್ರಥಮತಃ ಕಳೆದ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮನವಿ ಮಾಡಿದ್ದೆ, ಈ ಅಸ್ವತ್ಥಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಏನು ಇಬ್ಬಾರೆ, ಅವರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸಿಟಿಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ವೈದ್ಯರುಗಳು. ಇವರುಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತೆಗೆದು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹಾಕಬೇಕು. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವವರು ಕಾರ್ಲೇಜಿನಿಂದ ಹೊರಗೆ ಬರುವವರು, ಏನೂ ಅನುಭವವಿಲ್ಲದೆ ಇರುವವರು, ಹೋಗಿ ಅಸ್ವತ್ಥಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಜೀವಿನಿ ಕೊಡುವ ಬದಲು ವಿಷಕೊಡುವ ಅಸ್ವತ್ಥಗಳನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವರನ್ನು ರೇಷಿಯೋದ ಮೇಲೆ ಸಿಟಿಗೆ ಹಾಕಬೇಕು, ಮತ್ತು ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಕೆಲವರನ್ನು ದರೂ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹಾಕಬೇಕು. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಗೆ ತರಪೇತಿ ಕೊಟ್ಟರೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ಅರೋಚನೆ ಮಾಡಿ ಸೂಕ್ತ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಮೂಲಕ ಸಚಿವರ ಗಮನವನ್ನು ಸೆಳೆಯುತ್ತೇನೆ. ಎಂ. ಬಿ. ಬಿ. ಎಸ್. ಮಾಡಿದಂಥ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ತಯಾರಾಗಿಲ್ಲ. ಅವರು ಸಿಟಿಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಕೂಟರ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ತಿರುಗಾಡಬೇಕು, ಮೋಟಾರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ತಿರುಗಾಡಬೇಕು, ಇಂಥ ಹವ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಅವರು ಇಟ್ಟು ಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ ? ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಅಭಿವಾಸ ಇರುವ ವೈದ್ಯರನ್ನು ತರಪೇತಿ ಮಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಏನು ಲೋಪ ದೋಷ ಇದೆಯೆಂದರೆ ಅವರು ಮುಂದೆ ಬರುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಎರ್ ಎ ಎಂ ಎಸ್ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಎಂ. ಬಿ. ಬಿ. ಎಸ್. ಸ್ಕೇರ್‌ನಲ್ಲಿಟ್ಟು, ಈ ಎಂ. ಬಿ. ಬಿ. ಎಸ್. ನವರ ಅಹಂಕಾರವನ್ನು ದಮನೆ ಮಾಡಬೇಕು, ಇದರಿಂದ ಜನರಿಗೆ ಸಂಜೀವಿ ಒದಗಿಸಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಮುಖಾಂತರ ಸಚಿವರಿಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಅಸ್ವತ್ಥಗಳಿಗೆ ಬಿಷಪಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ, ಅಸ್ವತ್ಥಗಳಿಗೆ ಬಿಷಪಿ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಸರಬರಾಜು, ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಮಾನ್ಯಸಚಿವರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇವರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆ ಬಂದಾಗ ಅವರು ಮಾರ್ಚ್ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ 5-8 ದಿವಸ ಇಂಡಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರೂ ಅಸರಿಗೆ ಬಿಷಪಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿ ಸಿಕ್ಕುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದತ್ತು ಅಲ್ಲದೆ. ಕೆಲವು ಏಜೆಂಟ್ ಕಂಪನಿಗಳಿಂದ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಕೊಂಡುಕೊಂಡು ಉಗ್ರಾಣದಲ್ಲಿ ಸ್ಟಾಕ್ ಮಾಡಿ ಸಪ್ಲೈ ಮಾಡತಕ್ಕ ಪದ್ಧತಿ ಈಗಾಗಲೇ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಪರಿಣಿತರನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಅದಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಸಂತೋಷವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಲೈಫ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪೆರ್ಟ್ ಆಗಿರುವ ಬಿಷಪಿಗೆ ಲೈಫ್ ಇರುವ ಚೀಟಿ ಅಂಟಿಸಿ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭಗಳು ಇವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಮೆಡಿಸಿನ್ ಸಿಪ್ಲೈ ಮಾಡುವುದನ್ನು ತ್ವರಿತಗೊಳಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಉತ್ತಮವಾದ ಬಿಷಪಿಯನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಸ್ವತ್ಥಗಳಿಗೆ ಚೆಲಪೋನ್ ಸಂಪರ್ಕ ಕೊಡಿಸಿಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಕರ್ಯ ಯಾವಾಗಲೂ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಕಲ್ಲು ನಿಮಿಂಟ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಕೆಲಸಮಾಡತಕ್ಕ

ಡಿ. ಡಬ್ಲ್ಯೂ. ಡಿ ಇಲಾಖೆ ಯ ಅನಿಸ್ಟ್ರಾಂಟ್ ಇಂಜಿನಿಯರ್‌ಗೆ ಟೆಲಿಫೋನ್ ಕೊಟ್ಟಿರುವಾಗ ಪ್ರಾಣ ಉಳಿಸುವ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಒಂದು ಟೆಲಿಫೋನ್ ಸೌಕರ್ಯ ಒದಗಿಸಿಕೊಡದೆ ಇರುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ತಾವು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತೀವ್ರವಾದ ಪ್ರಯತ್ನ ಹರಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಪೋನ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಇದ್ದರೂ ಇಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಅಸ್ಪತ್ರೆಗೂ ಟೆಲಿಫೋನ್ ಸೌಕರ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮನವಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಗೆಳೆಯರು ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದರು, ಸಲಹಾಸಮಿತಿಗಳು ಇದುವರೆಗೂ ಯಾವುದೇ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದ್ದ ನಿರ್ಮಿವಾದವಾದ ವಿಚಾರ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕೆಲವು ಸಲಹಾಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ಪುನರ್ ನೇಮಕಮಾಡಿದ್ದಾರೆಂದು ಕೇಳಿದೆ. ಪುನರ್ ನೇಮಕಮಾಡುವಾಗ ಮಾನ್ಯ ಚನ್ನಬಸಪ್ಪನವರು ಹೇಳಿದಹಾಗೆ ವಿಧಿನಿಯಮಗಳು ಬೇಕು. ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪುರಸಭಾ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದರೇಕು ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಂಡಲ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಆ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಶಾಸಕರು ಆ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿ ಯಲ್ಲ ಇರುವೇಕು...

3-30 P.M.

MR. DEPUTY SPEAKER.—They are there.

SRI H. S. SIDDAPPA.—In some place they are there but not in all places.

SRI H. SIDDAVEERAPPA.—We are going to appoint.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಸ್. ನಿಧುಪ್ಪ.—ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ನೌಕರಿಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಮಹಿಳಾ ಸದಸ್ಯರು ಇದ್ದರೆ ಆ ಬಗ್ಗೆ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲಿಕ್ಕೆ ಸುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನೂ ಒಂದು ವಿಷಯವನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲಿಕ್ಕೆ ಸುತ್ತೇನೆ. ಪೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾರ್ಲಿಜುಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಟುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ರೀತಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ನಿಮ್ಮ ವರ್ಗ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ ಹಿಂದುಳಿದ ಜನರಿಗೆ ಒದಗಿಸುತ್ತೀರಿ. ಆದರೆ ನಿಮ್ಮ ತೀರ್ಮಾನದ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೀಟ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಏನಿಷ್ಟವಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕು. ಈಗ 24000 ರಿಸರ್ವೇಷನ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಆದರೆ ಸಾಲದು ಇತರ ಇಲಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ನಿವೃತ್ತಿಯೋಧರಿಗೆ ಅವರ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬದವರಿಗೆ ಗ್ರಾವಿಡೀ ರಿಸರ್ವೇಷನ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಆ ತರಹ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ನಿವೃತ್ತಿಯೋಧರ ಕುಟುಂಬದವರಿಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾರ್ಲಿಜುಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಟು ಕೊಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಕೆಲವು ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡೆಂಟಲ್ ಯೂನಿಟ್ ಕೊಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಏನೋ ಅಚ್ಚಾರೆಯು ವಡೆದಿದೆ ಎಂದು ಅನುಸುತ್ತದೆ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡೆಂಟಲ್ ಯೂನಿಟ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ತಾಲ್ಲೂಕುಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಇರುವ ದೊಡ್ಡ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಡೆಂಟಲ್ ಯೂನಿಟ್ ಪ್ರೊಮೈಸ್ ಮಾಡಬೇಕಾದುದು ಅತ್ಯಾವಶ್ಯಕ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಸಲಕರಣೆ ಮತ್ತು ಉಪಕರಣ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಬೇಕು, ತಕ್ಷಣ ಡೆಂಟಲ್ ಯೂನಿಟ್ ಕೊಟ್ಟು ಟಾಕ್ಟರುಗಳನ್ನು ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಮತ್ತೆ ಅಲ್ಲಿ ಡೆಂಟಲ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಸಲಕರಣೆ ಮತ್ತು ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಅದಷ್ಟು ಜಾಗೃತ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಮನವಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಈ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಅಚ್ಚಾರೆಯು ನಡೆದು ಇಂಥ ತಪ್ಪು ನಡೆದಿದೆ ಇದನ್ನು ಸುಪರಿಸಬೇಕು ಎಂದು ಮನವಿಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಮರೇರಿಯಾ ಅನೇಕ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಕ್ಯಾಪಟ್ಟಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ. ಕಡೂರು ಮತ್ತು ಆರಸೀಕೆರೆ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಕ್ಯಾಪಟ್ಟಿ ಮರೇರಿಯಾ ಇದೆ. ಆರಸೀಕೆರೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ನುಮಾರು 15-20 ಸಾವಿರ ಜನ ಮರೇರಿಯಾ ಪೇಷಂಟ್‌ಗಳು ಇದ್ದಾರೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತೀವ್ರ ಗಮನಹರಿಸಬೇಕು ಮರೇರಿಯಾ ಇಡೀ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಅನೇಕ ಜನ ನರಳತಕ್ಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಮುಖಾಂತರ ಮನವಿಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಹೆರ್ಟ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಸರಬರಾಜು ಆಗತಕ್ಕ ವಾಹನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರ ಗಮನವನ್ನು ಸೆಳೆಯಬೇಕೆಂದು ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತೇನೆ. ಹೆರ್ಟ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗೆ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಸರಬರಾಜು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವು ಎಲ್ಲರಿಂದ ಬರುತ್ತವೆ ಎಂದರೆ ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಆಫೀಸಿನಲ್ಲಿ

(ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಸ್. ಸಿದ್ದಪ್ಪ)

ಒಂದು ವರ್ಷ ಕೊಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಕಳೆದ ವರ್ಷ ನೋಡಿದ ದೈರೆಕ್ಟರ್ ಅಫೀಸಿನಲ್ಲಿ ಯೂನಿಟೆಡ್ ವಾಹನ ಇತ್ತು. ಅಧಿವೇಶನ ಮುಗಿದಮೇಲೆ ನೋಡಿದ ಇನ್ನು ಅಲ್ಲೇ ಇತ್ತು. ಯಾವ ಯಾವ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಸೇರಬೇಕೋ ತಕ್ಷಣ ಕಳುಹಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಏನು ತೊಂದರೆ? ವಾಹನ ಕಳುಹಿಸು ತ್ತಾರೆ ಡೈರಾಸ್‌ಗಳನ್ನು ದೈರೆಕ್ಟರೇ ನೇಮಕಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲಗೆ ಬರುವಾಗ ಹಳೆ ಚಕ್ರ ಹಾಕಿ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಾರೆ, ಬರ್ಸ್‌ನಿಂಗ್ ಆಗುತ್ತದೆ. ರಿಪೇರಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಲ್ಲದಂತಹ ವಾಹನ ನಿಂತುಹೋಗುತ್ತದೆ ಒಂದು ಸಾವಿರ ಫ್ಯಾಮಿಲಿಪ್ಲಾನ್‌ನಿಂಗ್ ಆಪರೇಷನ್ ಯೂನಿಟ್ ತೆರೆಯು ವಾಗ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಈ ವಾಹನದಲ್ಲಿ ಉಪ್ಪಾಟನಾ ಸಮಾರಂಭಕ್ಕೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರು. ಅದು ಬಟ್ಟೆ ಇಲ್ಲದೆ ಟೆಂಟ್ ಇದ್ದುಹೋಗಿತ್ತು. ವಾಹನ ಬಂದು ಎರಡು ತಿಂಗಳಾಗಿದೆ. ಹೀಗೆ ಆದರೆ ಹೇಗೆ? ಇದನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಚೆರುಕುಮಾಡಬೇಕು. ಸಂಜೀವಿನಿ ಪರ್ವತ ತರತಕ್ಕ ಸೈತನ್ಯಗಾರರಿಗೆ ಪೋರ್ಟ್ ಪೋಲಿಯೋ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಇದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕು ಎಂದು ಮನವಿಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನೊಂದು ವಿಷಯ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ, ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ವಾಹನಗಳು ಇವೆ ಅಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಬಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಾಲ 6-7 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಇವೆ. ಹೆರಾಲ್ಡ್‌ಪಾರ್ಕ್ ಮೆಂಟ್ ವಾಹನ ಹೋದರೆ ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಯಾವ ಯಾವ ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಬಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ: ಯಾವ ಯಾವ ಅಸ್ತತ್ವ ವಾಹನಗಳ ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಹಣ ಬಾಕಿ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿ ದೆ ಎಷ್ಟು ಬರ್ ಬಾಕಿ ಇದೆ ಅದನ್ನು ಮೊದಲು ತರಿಸಿರಿ. ಎರಡು ದೂರ ಪೇಷಂಟ್ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬರಬೇಕು ಅಥವಾ ದಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಹೋಗಬೇಕು ಎಂದರೆ ಪೇಷಂಟ್ ತರಬೇರೆ ಕೈಹಾಕಿ ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಹಾಕಿಸುತ್ತಾರೆ. ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಬಂಕ್‌ಗಳಲ್ಲಿ 10 ಸಾವಿರದಿಂದ ಹಿಡಿದು 20 ಸಾವಿರದವರೆಗೆ ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಇವೆ ಅನೇಕ ಪೆಟ್ರೋಲ್ ಬಂಕ್‌ನವರು ಈ ಇಲಾಖೆಯ ಹೆರಾಲ್ಡ್ ಅಫೀಸರ್‌ಗೆ ರಾಯರ್ ನೋಟಿಸ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.

ಇನ್ನು ಅಸ್ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ಆಹಾರ ಒದಗಿಸಿಕೊಡತಕ್ಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ನೋಡಿದರೆ ರೇಷನ್ ಪಡೆದು ಒಂದು ಅಸ್ತತ್ವದಲ್ಲಿ ಅಡಿಗೆ ಮಾಡಿಸತಕ್ಕವರು ಕುಕ್ಕಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ ರೇಷನ್ ರೇಷನ್ ಇಲಾಖೆಯವರು ಒದಗಿಸುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ, ರೆಫ್ರಿಜೆರೇಟರ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಲ್ಲಿ ಮನವಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅಸ್ತತ್ವಕ್ಕೆ ನೇರವಾಗಿ ಹೋಲ್‌ಸೇಲರ್ ಡಿಪೋಸಿಟಿಂದ ಅಥವಾ ಸೊಸೈಟಿ ಮುಖಾಂತರ ಆಹಾರ ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡಿ ಎಂದು ಕೇಳಿದರೆ ಅಜ್ಜಿಯಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ನಕ್ಕರೆ ಮತ್ತು ಬೆಡ್ಡಿಗಿ ಬೇಕಾದಂತ ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಡಕ್ಟ್ ಇಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಅಜ್ಜಿಯನ್ನು ಎರಾ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಯಾವ ಯಾವ ಅಸ್ತತ್ವಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟೆಷ್ಟು ಆಹಾರ ಸಾಮಗ್ರಿ ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿದು ಅಷ್ಟು ಸಮಗ್ರ ಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಕಡೆಯದಾಗಿ ತಮ್ಮ ಮುಖಾಂತರ ಇಷ್ಟನ್ನು ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುತ್ತೇನೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶ ಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಕತಕ್ಕ ನರ್ಸ್, ಮಿಡ್‌ವೈಫ್‌ಮೇಲೆ ನರ್ಸ್ ಅಟೆಂಡೆನ್ಸ್‌ಪೋಸ್ಟ್‌ಗಳು ಬಹಳ ಅಸ್ತತ್ವ ಗಳಲ್ಲಿ ವೇಕೆಂಟ್ ಇವೆ ಅವನ್ನು ಅದಷ್ಟು ಜಾಗೃತ ಭರ್ತಿಮಾಡಿಸು ಸೂತ್ರವಾಗಿ ನಡೆಯುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಶಕ್ತಿ ಚಾತುರ್ಯವುಳ್ಳ ಬುದ್ಧಿವಂತರನ್ನು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹಾಕುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರ ಕಲ್ಯಾಣವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿ ಅಸೈಕ್ಲರನ್ನು ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

† ಶ್ರೀ ಎಂ. ಕೆ. ನಾಡಪ್ಪ (ಶಿಗಾಂ).—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ ನಾನು ಆರೋಗ್ಯವಾಂತ್ರಿಗಳು ಮಂಡಿಸಿದಂಥ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸಿ ಕೆಲವೊಂದು ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬಯಸುತ್ತೇನೆ, ಸರ್ಕಾರದ ಧೋರಣೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತಾಲೂಕಿಗೂ ಒಂದು ಧವಾಖಾನೆ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು. ನಾನು ಎಷ್ಟೋ ಸಲ ಒತ್ತಾಯ ತಂದರೂ ಕೂಡ ನನ್ನ ಮತದಾರರ ಕ್ಷೇತ್ರವಾದ ಸವಣೂರಿಗೆ ಪಿ. ಯಚ್. ಸಿ. ಸೆಂಟರ್ ಕೊಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲ ಅಲ್ಲಿಯ ಜನರಿಗೆ ಎನಾದರೂ ಖಾಯಿಲೆ ಬಂದರೆ ಎಲ್ಲಿ ಹೋಗಬೇಕೋ ತಿಳಿಯದು. ಯಾವ ಧವಾಖಾನೆಗೆ ಹೋದರೂ ನಮ್ಮ ಕಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲ ಬೇರೆ ಧವಾಖಾನೆಗೆ ಹೋಗಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಜನರ ಕಷ್ಟವನ್ನು ಕೇಳುವುದು ಕಠಿಣವಾಗಿದೆ.

ಆದುದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರದವರು ಸವಣೂರು ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಒಂದು ಪಿ. ಹೆಚ್. ಸಿ. ಸೆಂಟರ್‌ನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಶಿಗೃವಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮೊಬೈಲ್ ಡಿಪ್ಟೆನ್ಸರಿ ಇದೆ. ಅದು ಮೂರು ವರ್ಷದಿಂದಲೂ ಹಾಗೆಯೇ ಇದೆ. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಒಂದು ಜೀಪ್ ಕೂಡ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಕೂಡ ಹಾಗೆಯೇ ದವಾಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಅದುದರಿಂದ ಅತ್ತ ಕಡೆ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಗಮನ ಹರಿಸಿ ಒಂದು ಜೀಪ್ ಕೊಟ್ಟು ಅದನ್ನು ಉತ್ತಮಪಡಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ಅಲ್ಲಿ ಸಂಖ್ಯಾತರಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಸಿಕ್ಕುವುದೇ ಕಷ್ಟವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಬೇರೆ ಜನರಿಗೆ ಪ್ರವೇಶಗಳು ಸಿಕ್ಕುತ್ತಾ ಇರುವುದನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಸಂಖ್ಯಾತರಿಗೆ ಆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸಿಕ್ಕದೇ ಇರುವುದು ತುಂಬಾ ಶೋಚನೀಯವಾಗಿದೆ, ಅದುದರಿಂದ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಈ ಅಲ್ಲಿ ಸಂಖ್ಯಾತರ ಬಗ್ಗೆ ಲಕ್ಷ್ಯ ಕೊಟ್ಟು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ಮತ್ತು ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಅವರಿಗೆ ಸ್ಥಾನ ದೊರೆಯುವ ಹಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಕೆಲವೊಂದು ಪಿ. ಹೆಚ್. ಸಿ. ಸೆಂಟರ್ಸ್ ತೆರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಆ ದವಾಖಾನೆಗಳಿಗೆ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಹೊಲ್ಡರ್ಸ್ ಡಾಕ್ಟರುಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಏನೆಂದರೆ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಒಬ್ಬೊಬ್ಬ ಎಂ. ಬಿ. ಬಿ. ಎಸ್. ಪಾಸ್ ಆಗಿರುವ ಡಾಕ್ಟರುಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಸೂಚಿಸಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಈಗ 1973-74 ನೇ ಸಾಲಿನ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ಅನೇಕ ದವಾಖಾನೆಗಳಲ್ಲಿ 1972-73ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಸ್ಥಳೀಕಾದಂಥ ಬಿಷಧಿಗಳು ಇನ್ನೂ ಪೂರೈಕೆ ಆಗಿಲ್ಲ. ಈ ಪೂರೈಕೆ ದಿವಸ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಬಿಷಧಿಗಳು ಸಿಕ್ಕದೇ ಕಷ್ಟವಾಗಿರುವಾಗ ಹಿಂದಿನ ಬಿಷಧಿಗಳೇ ಆ ದವಾಖಾನೆಗಳಿಗೆ ಮುಖ್ಯದೇ ಇರುವುದು ಅತ್ಯಂತ ಶೋಚನೀಯವಾದ ವಿಷಯ. ಅದುದರಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಮನ ಕೊಟ್ಟು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿರುವ ದವಾಖಾನೆಗಳಿಗೆ ಬಿಷಧಿಗಳನ್ನು ತೀವ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟು ಅಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಅವರನ್ನು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಮೊಬೈಲ್ ಡಿಪ್ಟೆನ್ಸರಿ ವಿಷಯ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಈಗಾಗಲೇ 30 ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಪಿ. ಹೆಚ್. ಸಿ. ಸೆಂಟರ್‌ನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಯೋಚನೆ ಇಟ್ಟು ಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ. ಹಾಗಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ದವಾಖಾನೆಗಳು ದೊರೆಯಬೇಕೆಂದು ನಾನು ತಮ್ಮನ್ನು ಎಂತಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಅದೂ ಅಲ್ಲದೆ ಅನೇಕ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಪಡಮಿಕ್ ಡಿಸೀಸ್ ಅಂದರೆ ಮೆರಲಿಯಾ ಕಾಲರಾ ಎದ್ದಿರುವುದು ಕಂಡುಬರುತ್ತಾ ಇದೆ. ಇಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ನಮ್ಮ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಗಿರಿವರ್ಮ ರೋಗ ಕಂಡು ಬರುತ್ತಾ ಇದೆ. ಅದುದರಿಂದ ಈ ಗಿರಿವರ್ಮ ರೋಗ ಹರಡದೇ ಇರುವ ಹಾಗೆ ಹೆರ್ಟ್ಸ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಅಪಾಯಿಂಟ್ ಮಾಡಿ ತಕ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಈ ಗಿರಿವರ್ಮ ರೋಗ ಹರಡಿರುವುದರಿಂದ ಆ ಬಾವಿಗಳಲ್ಲಿ ಜನಗಳು ನೀರು ಕುಡಿಯುವುದಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಅದುದರಿಂದ ಆ ಬಾವಿಗಳಿಗೆ ಬಿಷಧಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಲು ಹೆಚ್ಚು ಬಿಷಧಿಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಿ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇದುವರೆಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಯಾವ ಬಿಷಧಿಯನ್ನು ಕೂಡ ಹಾಕಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿಲ್ಲ ಈಗರಾದರೂ ಕೂಡ ಎತ್ತಿಲ್ಲ ಗಿರಿವರ್ಮ ರೋಗ ಇದೆಯೋ ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬೊಬ್ಬ ಹೆರ್ಟ್ಸ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ನ್ನು ನೇಮಿಸಿ ಆ ಬಾವಿಗಳಿಗೆ ಬಿಷಧಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಿಸುವ ವಿಷಯವು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ತಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಅವರನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಈ ಗಿರಿವರ್ಮ ರೋಗಕ್ಕೆ ಯಾವ ಬಿಷಧಿಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಬೇಕು ಎನ್ನುವುದು ಇನ್ನೂ ಕಂಡುಹಿಡಿದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಈಗಾಗಲೇ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಉತ್ತರ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಏನೆಂದರೆ ಇದಕ್ಕೆ ಒಂದು ರಿಸರ್ಚ್ ವರ್ಕ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಿಷಧಿವನ್ನು ಹುಡುಕಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ ಎನ್ನುವ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕೊಡಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಇಷ್ಟು ಹೇಳಿ ನನಗೆ ನಾಲ್ಕು ಮಾತುಗಳನ್ನಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

† ಶ್ರೀ ಬಿ. ಎಸ್. ವೀರಭದ್ರಪ್ಪ (ಕಾಡ್ಲಿಗಿ).—ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಇಚ್ಛಿಸುವ ಈ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ನಾನು ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳಿಂದ ವಿರೋಧಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕೇವಲ 26 ಕೋಟಿ 48 ಲಕ್ಷ 61 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಈ ಬೇಡಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು ಶೇಕಡಾ 40 ಭಾಗ ನಿಬ್ಬಂದಿಗಾಗಿ ಹಣ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ

(ಶ್ರೀ ಬಿ. ಎಸ್. ವಿರಭದ್ರಪ್ಪ)

ನುಮಾರು 11 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳು ನಿಬ್ಬಂದಿಗಾಗಿ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಉಳಿದ 15 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಜನತೆಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುತ್ತದೆ ಇದರಿಂದ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರುವ ಜನತೆಗೆ ತರಾಬಂದಕ್ಕೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ 5 ರೂಪಾಯಿ ಕೂಡ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಆದ ಕಾರಣ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಣವನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಹಣ ಒದಗಿಸಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ಆದರಲ್ಲೂ ಬಳ್ಳಾರಿ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಹಣ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇರುವುದು. ಅವರ ಬಡ್ಡಿಯನ್ನೆಲ್ಲ ಕಂಡು ಬಂದಿದೆ. ಆದಕಾರಣ ಬಳ್ಳಾರಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಹಣವನ್ನು ಒದಗಿಸಿ ಕೊಟ್ಟು ಅಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ನಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಬಳ್ಳಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಕ್ಷಯದ ಅಸ್ತತ್ಯಗೆ ಹಣ ಒದಗಿಸಿರುವುದು ಕಡಿಮೆ. ಏತಕ್ಕಿಂದರೆ ಅಲ್ಲದೆ ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳು ಸ್ಥಳಾವಕಾಶ ಇಲ್ಲದೆ ವಾಪಸ್ಸು ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದುದರಿಂದ ಬಳ್ಳಾರಿ ಕ್ಷಯದ ಅಸ್ತತ್ಯಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಬೋರ್ಡ್ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ವಶಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಪುಯತ್ನ ಮಾಡಿದ್ದೀರೆಂದು ನಾನು ತಿಳಿದಿದ್ದೇನೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನೂ ಕೂಡ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ ಆದುದರಿಂದ ಅದನ್ನು ಜಾಗೃತವಾಗಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡ್ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.— ಈ ಬಗ್ಗೆ ತಾರೀಖು 1-4-1973 ರಿಂದ ಅವುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ವಶಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಗೌರವುಂಟು ಆರ್ಮರ್ ಇಷ್ಯೂ ಆಗಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಬಿ. ಎಸ್. ವಿರಭದ್ರಪ್ಪ.— ಆದಕಾಗಿ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರಿಗೆ ನನ್ನ ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಪಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದ ಇಲಾಖೆ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಏತಕ್ಕಿಂದರೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಈ ದಿವಸವೂ ಕೂಡ ಅವರು ಗಿಡ ಮೂಲಿಕೆಗಳಿಂದಲೇ ಔಷಧಿ ಕೊಟ್ಟು ಜನತೆಯ ರೋಗಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದುದರಿಂದ ಇದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಆದಕಾಗಿ ಒಂದು ಬೋರ್ಡನ್ನೂ ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡ್ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ 10 ಸಾವಿರ ಪ್ರಜಾಸಂಪಿಗೆ 25 ಬೆಡ್ಸ್ ಇರುವ ಹಾಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಏತಕ್ಕಿಂದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮಾಡಿದರೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗೆ ಬರುವ ಒತ್ತಡ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಜನಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೂ ಕೂಡ ತಿಳುವಳಿಕೆ, ಆರೋಗ್ಯದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳೂ ಸಹ ಒದಗಿಸಿ ಕೊಟ್ಟಂತಾಗುತ್ತದೆ ಆದುದರಿಂದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಈ ಒಂದು ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು 1972-73ರ ಅಡಿಟ್ ರಿಪೋರ್ಟನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ನೋಡುವುದಾದರೆ ಅವರು ಆ ರಿಪೋರ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕುಪ್ಪುರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದ 19 ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಪೈಕಿ 13 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕುಪ್ಪುರೋಗ ಹರಡಿದೆ ಎಂದು ಇದೆ. ಅಂದರೆ ಸುಮಾರು 16.5 ರಷ್ಟು ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಹರಡಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ ಸುಮಾರು 2.5 ಲಕ್ಷ ಜವರು ಈ ಕುಪ್ಪುರೋಗದಿಂದ ನರಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಹೆದರಿಕೆ ಬರುವಂಥ ರೋಗ. ಈ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಾವಿರಕ್ಕೆ 40 ಜನ ಕುಪ್ಪುರೋಗಿಗಳು ನರಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಭೀಕರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಜೀವನ ಮಾಡುವುದೂ ಕೂಡ ಹಿಂದು ಮುಂದು ನೋಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಈ ಕುಪ್ಪುರೋಗ ನಿವಾರಣೆಗೆ ಒಂದು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾಶಸ್ತ್ಯ ಕೊಟ್ಟು ಅದನ್ನು ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡತಕ್ಕ ಬಗ್ಗೆ ತಕ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ನಮ್ಮ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ನಿಂಬೆಗೆರೆ ಅನ್ನುವ



ಗ್ರಾಮ ಇದೆ. ಕೂಡ್ಲಿಗಿಯಿಂದ ಬನ್ನು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ಬರಬೇಕು. ಆ ಬನ್ನು ಕಂಡಕ್ಷರೆ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗುವುದಕ್ಕೇನೇ ಹೆದರುತ್ತಾನೆ. ಅದುದರಿಂದ ಈ ಕುಷ್ಠ ರೋಗ ನಿವಾರಣೆಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲೂ ಕಂಟ್ರೋಲಿಂಗ್ ಸೆಂಟರ್ ಒಂದನ್ನು ಒಪನ್ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಈಗಾಗಲೇ ನಮ್ಮ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿರುವ ಹಡಗಲ, ಹರಪನಹಳ್ಳಿ, ಮರಾಪುರ ಗ್ರಾಮಕ್ಕೆ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಈ ಕುಷ್ಠ ರೋಗದ ಒಂದು ಕಂಟ್ರೋಲಿಂಗ್ ಸೆಂಟರ್‌ನ್ನು ಒಪನ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

(ಶ್ರೀಮತಿ ನುಮತಿ ಎಡಿಮನ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಪೀಠದಲ್ಲಿ ಕುಳಿತರು)

ಇನ್ನು ಐದು ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಿಗೆ ಕುಷ್ಠ ರೋಗ ನಿವಾರಣಾ ಕೇಂದ್ರವನ್ನು ಆದಷ್ಟು ತೀವ್ರವಾಗಿ ತೆಗೆಯಬೇಕು ಮತ್ತು ಕುಷ್ಠರೋಗದ ಭಯವನ್ನು ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜನತೆಗೆ ಹೋಗಿ ರಾಡಿಸಬೇಕು ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸಂಚಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಬರಗಾಲ ಪೀಡಿತ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಬಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಸಂಚಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಅವರನ್ನು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ಪೆರೇ ಪ್ರಾಂಟ್ ಇರತಕ್ಕದ್ದು ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಒಂದೊಂದು ಎಕ್ಸ್‌ಪೆರೇ ಪ್ರಾಂಟ್ ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮಾತನಾಡಲು ನನಗೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರನ್ನು ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

† ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿ (ಚಾಮರಾಜನಗರ).—ನಮ್ಮ ನೈ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಈ ಸದನದ ಮುಂದೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜನಾರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ, ಈ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಇಬ್ಬರತಕ್ಕ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ನಾನು ಸಮರ್ಥಿಸುತ್ತ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ನೂತನಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡ ಮೇಲೆ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೊಸ ನೀತಿಯನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡ ಮೇಲೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಹತ್ವ ಬಂದಿದೆ. ಎಂಟು ಸತ್ತು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಬರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದ ಇಲಾಖೆ ಈಗಾಗಲೇ 26 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಣವನ್ನು ಬರ್ಚು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಈ ಸದನದ ಮುಂದೆ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಣಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡುತ್ತಿರತಕ್ಕ ಜನ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ 70—80 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಜನ ಗ್ರಾಮಾಂತರದಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡುವವರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಜನರಿಗೆ ಒರುವ ರೋಗಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ನೋಡಿಸರೆ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಪಟ್ಟಣಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ಜನಗಳಿಗೆ ಬರತಕ್ಕ ರೋಗಗಳು ಒಂದು ಚಿತ್ರೆಯಿಂದ ಕೂಡಿದರೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ನಿಸ್ಸಕ್ತಿ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಪೋಷಕ ಪರ್ಮಾಥಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂಥ ಅಹಾರ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ತಿನದೆ ಇರತಕ್ಕ ಕಾರಣದಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ರೋಗಗಳು ಇನ್ನೊಂದು ರೀತಿಯ ಚಿತ್ರೆಯಿಂದ ಕೊಡುತ್ತವೆಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿರುವವರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ನೀತಿಗನುಗುಣವಾಗಿ 15 ಸಾವಿರ ಜನ ಸಂಖ್ಯೆ ಇರತಕ್ಕ ಕೆಲವು ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ನೇರಿಸಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಒಪ್ಪಿದೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರದಲ್ಲಿರುವ ಜನರಿಗೆ ಬರತಕ್ಕ ರೋಗರೂಪಗಳನ್ನು ಗೊನೆಗೆ ತೆಗೆದು ಕೊಂಡು, ಸರ್ಕಾರದವರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆರೆಯುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ 10 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗಾದರೂ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರದ ನೀತಿಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಸರ್ಕಾರ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಕಡೆ ತೆರೆದಿದ್ದಾರೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ತೆರೆದಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಇಂಥ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮಾದರಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಾದರೂ ಎಂ. ಬಿ. ಬಿ. ಎಸ್. ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡಿರತಕ್ಕ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಲ್ಲ. ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡಿಪ್ಲೊಮಾ ಮಾಡಿರತಕ್ಕ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿರುವುದನ್ನು ನಾನು



(ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿ)

ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮಾದರಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದು ಎಲ್ಲ ಕಡೆಯೂ ಸರಿಯಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನೂ ತೆರೆದು ಎಲ್ಲ ರೀತಿಯ ಸೌಕರ್ಯಗಳೂ ಇರುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ, ಈಗಾಗಲೇ ತೆರೆದಿರತಕ್ಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಮಾದರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಪರಿವರ್ತನೆ ಮಾಡಿ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೂ ಕೂಡ ಎಂ. ಬಿ. ಬಿ. ಎಸ್. ಆಗಿರುವ ದಾಕ್ತರಗಳನ್ನು ಕೂಡತಕ್ಕ ನೀತಿಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಒಂದು ನೀತಿಯನ್ನು ರೂಪಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನೂ ಸರ್ಕಾರ ತನ್ನ ವಶಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನೂ ನಡೆಸುತ್ತಿದೆ, ಇಲ್ಲದೆ ಹೋದರೆ ಸರ್ಕಾರ ತನ್ನ ಹತೋಟಿಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿಕೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದನ್ನು ನಾನು ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಆದರೆ ಒಂದೇ ಒಂದು ಖಾಸಗಿ ಕಾಲೇಜಿನ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಇಂಥ ನೀತಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಇನ್ನು ಉಳಿದ ಎಲ್ಲ ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನೂ ಕೂಡ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ವಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ಆದಿಲ್ಲವಾದರೆ ಆ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಎಲ್ಲ ಖಾಸಗಿ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೂ ಆ ನೀತಿಯನ್ನು ಅನ್ವಯ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಕೊಡುವುದರಲ್ಲಿ ಪಿ. ಯು. ಸಿ. ಅಥವಾ ಬಿ. ಎಸ್. ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಅಂಕಗಳನ್ನು ಆಧಾರವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಪ್ರವೇಶಾವಕಾಶವನ್ನೂ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳಿಂದ ಬರುವವರಿಗೆ ಮತ್ತು ಬಹಳ ಹಿಂದುಳಿದ ಪಂಪಡಗಳಿಗೆ ಅನ್ಯಾಯವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇದು ವಿಷಾದನೀಯ. ಸಮತವಾದ ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ಕಟ್ಟಬೇಕೆಂಬ ಗುರಿಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿರುವಾಗ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶವನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕ ವಿಷಯದಲ್ಲಿರುವ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಅದ್ವಯವಾಚಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಗ್ರಾಮಾಂತರದಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಕಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು ಇಲ್ಲದೆ ಇರುವುದರಿಂದ, ಅವರಿಗೆ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಡತಕ್ಕ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶದ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಈ ವರ್ಷದ ರಾಜ್ಯದರೂ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರವು ಮನಸ್ಸು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನೋಡನೆ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಸರ್ಕಾರ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂಬ ತತ್ವವನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಹಣಕಾಸಿನ ಅಭಾವದಿಂದ ಟೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಒಂದು ಸಲಹೆಯನ್ನು ಕೊಡಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಕಂಪ್ಲೆ ಪಕ್ಷ 25 ಸಾವಿರ ಜನ ಸಂಖ್ಯೆ ಇರತಕ್ಕ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿಯಾದರೂ ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದೂ, ಮಾನ್ಯ ಹಣಕಾಸಿನ ಮಂತ್ರಿಯನ್ನು ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡಿ ಈ ವರ್ಷದಿಂದಲೇ ಜಾರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು. ಅನೇಕ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದಂತೆ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಔಷಧಿ ಇಲ್ಲದೆ ಇರತಕ್ಕ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು ಅನೇಕವಿವೆ, ಆದರೆ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ದಯಮಾಡಿ 25 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇರತಕ್ಕ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ಕಡೆಯೂ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಅಲ್ಲಿ ದಂತ ವೈದ್ಯರು, ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಯೂನಿಟ್, ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸಜ್ಜಾದ ಅಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ಇರುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಈಗ ಪ್ರತಿಯೊಂದಕ್ಕೂ ಜಿರಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇರುವುದರಿಂದ ದಯಮಾಡಿ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಈ ಕೆಲಸದ ಗಮನ ಕೊಟ್ಟು ಎಲ್ಲ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಈ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಕೊಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು. ಮತ್ತು, ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದಿರುವ ಹಾಗೂ ತಾಂಡಿತ್ಯ ವಿರುವ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರಕಾರ ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕು, ಈಗ ಹೆಚ್ಚು ಪಾಂಡಿತ್ಯ ಪಡೆದಿರುವ ಹಾಗೂ ಸ್ವತಂತ್ರವಾಗಿ ಪಡೆದಿರುವ ದಾಕ್ತರಗಳ ಸೇವೆ ಬಡವರಿಗೆ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಎರಡನೆಯದ್ದೂ ಈಗ ಪಟ್ಟಣಗಳಿಗೆ ಸೀಮಿತವಾಗಿದೆ, ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಇಂತಹ

ಪರಣಿತರಾದ ವೈದ್ಯರ ಸೇವೆ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿರುವ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

4-00 P. M.

ಮತ್ತೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಕೊನೆಯಾಗಿ ತೆರೆಯುವಾಗ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಇಲ್ಲಿ ಹತ್ತು ಬೆಡ್‌ಗಳಿರುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಇದನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಹೇಳುವವರಿಗೆ ಇರಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಡಬೇಕು. ಹಳ್ಳಿಗಳಿಂದ ಬರುವ ಬಡಜನರು ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಇತ್ಯಾದಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವವರು ಒಂದು ದಿನ ತಂಗಲು ಈಗ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಜಾಗವೇ ಇಲ್ಲ. ಮತ್ತೆ ಇವರು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ವಾಪಸು ಹೋಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಕೆಲವು ವೇಳೆ ಅಂತಹ ಜನಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆಗ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಡ್‌ಗಳಿದ್ದರೆ ಇದರಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ಬಡಜನಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಅಸ್ತತ್ಯ ಕಟ್ಟಡಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುವಾಗ ಇಂತಹ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ, ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದೊಂದು ವಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಎಲ್ಲ ತಾಲ್ಲೂಕು ಅಸ್ತತ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕಟ್ಟಿ ಇದರಲ್ಲಿ ಹತ್ತು ಇಲ್ಲವೇ ಕನಿಷ್ಠಪಕ್ಷ ಆರು ಬೆಡ್‌ಗಳಿಗಾದರೂ ಅವಕಾಶ ಇರುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು, ಇದು ಬಹು ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೇಕು. ಸರಕಾರ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ನಾನಾಗಲೇ ಹೇಳಿದಂತೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರವೇಶದ ಬಗ್ಗೆ ರೂಲ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಬದರಾಯಿ ಬಡವರಿಗೂ ಇದರ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ದೊರಕುವಂತೆ ತಕ್ಕ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಇಷ್ಟು ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟುದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರನ್ನು ವಂದಿಸಿ ಸನ್ಮಾನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

†ಶ್ರೀ ಕೆ. ಮಾದೇಗೌಡ (ಬನ್ನೂರು).—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮಂಡಿರಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಬೆಡಿಕೆಗಳ ಮೇಲೆ ಎರಡು ಮಾತುಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಹೇಳಲು ಅಪೇಕ್ಷೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಇಂದು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಒಂದು ಪುತ್ರೆಗೆ ಉತ್ತರ ಕೊಡುವಾಗ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರುವ ಸಣ್ಣ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗಾಗಿ ನುಮಾರು ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಷ್ಟು ಬೆಲೆಬಾಳುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಲು ಸರಕಾರ ಈ ಸಾಲಿನಿಂದ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು, ಇದು ಒಂದು ಸಂತೋಷದ ಸಂಗತಿ, ಆದರೆ ಇದರಿಂದ ಉಪಕಾರ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಜನರು ನಿಜವಾಗಿರಲು ಇದರಿಂದ ಉಪಕಾರ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆವೋ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಇಂದು ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ವಿಚಾರ ಮಾಡಬೇಕು. ಉದಾಹರಣೆಯಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ ತಾಲ್ಲೂಕು ಹಾಗೂ ಹೋಬಳಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿರುವ ಸರಕಾರಿ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯತಕ್ಕ ಜನ ಎಂದರೆ ಪುಣ್ಯವಂತರೇ ಇಲ್ಲವೇ ಬುದ್ಧಿವಂತರೇ ಇದನ್ನು ವಿಚಾರ ಮಾಡಬೇಕು. ಸರಕಾರದ ಅಸ್ತತ್ಯ ಇರತಕ್ಕ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರೈವೇಟು ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ನಾಲ್ಕಾರು ಜನರಿದ್ದಾರೆ, ಪ್ರೈವೇಟು ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಇರುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಜನ ಎಷ್ಟೇ ಕಷ್ಟವಾದರೂ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ಸಾಲ ಮಾಡಿ ಅದರಿಂದ ಸಹಾಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವಂತೆ ಇಂದು ಸರಕಾರದ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗೆ ಜನ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸರಕಾರದ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಜನತೆಗೆ ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆವೋ? ಇದನ್ನು ವಿಚಾರ ಮಾಡುವಾಗ ಜನರ ಮನೋಭಾವವೇ ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ, ಇಂತಹ ಮನೋಭಾವದಿಂದ ಜನರು ಸರಕಾರದ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗೆ ಹೋಗಲು ಹಿಂದು ಮುಂದು ನೋಡುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ, ಕಷ್ಟವಾದರೂ ಖಾಸಗಿ ಅಸ್ತತ್ಯಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇಂದು ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿರುವ ಜನ ಶೇಕಡಾ ಎಂಬತ್ತು ಭಾಗದವರು ಸರಕಾರದ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವುದೇ ಕಡಿಮೆ. ಇದರ ಕಡೆಗೆ ಸರಕಾರ ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕಾದ್ದು ಅತ್ಯಗತ್ಯ, ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಜನರ ಮನಸ್ಸನ್ನು ಪರಿವರ್ತನೆ ಮಾಡುವುದರ ಕಡೆಗೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕು. ಇದನ್ನು ಮಾಡದೇ ಇರುವುದೇ ಇಂದು ಸರಕಾರದ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗೆ ಜನ ಹೆಚ್ಚು ಹೋಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇಂತಹ ಮನೋಪರಿವರ್ತನೆ ಮಾಡುವುದು ಎಂದರೆ ಇದು ಕಷ್ಟಸಾಧ್ಯವಾದ ಕೆಲಸ, ಇದನ್ನು ಬಹು ಬುದ್ಧಿವಂತಿಕೆಯಿಂದ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆಯಿಂದ ಮಾಡುವ ಕೆಲಸ ಇದು. ಇಂತಹ ಮನೋಭಾವನೆಯನ್ನು ಪರಿವರ್ತನೆ ಮಾಡುವ ಶಕ್ತಿ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಬರಲಿಲ್ಲ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಇನ್ನೂ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ಶಿಕ್ಷಣದಿಂದಲೇ ಪರಿವರ್ತನೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಅದು ತಪ್ಪಾಗಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ ಕೆಲಸಮಾಡುವ ಸೇವಾ ತತ್ವರನ್ನು ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ನೇಮಕ ಮಾಡಿದರೆ ಇದರಿಂದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಸುಧಾರಿಸಬಹುದು, ಇಂತಹ ಸೇವಾ ತತ್ವರನ್ನು ಹುಡುಕಬೇಕಾಗಿದೆ, ಇದಕ್ಕಾಗಿ ನಾನು ಸಲಹೆ ಮಾಡುವುದು ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಪ್ರವೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಬರುವಂತಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವಾಗ ಆ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯವರು ಇಂತಿಷ್ಟು ಪರ್ಸೆಂಟೇಜು ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವ ಉಳ್ಳವರಿಗಾಗಿ ಇಂತಿಷ್ಟು

(ಶ್ರೀ ಕೆ. ಮಾದೇಗೌಡ)

ಪರ್ಸೆಂಟೇಜು ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ನಿಗದಿ ಮಾಡಿದರೆ ಆಗ ಇಂತಹ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವ ಉಳ್ಳವರನ್ನೇ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಮಾಡಲು ಸಲಹಾಕೂಲಿ ಮಾಡಬಹುದು. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಇಂದು ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವ ಇರುವುದಕ್ಕಿಂತ ಸಂಪಾದನೆಯೇ ಇದರ ಹಿಂದೆ ಇರುವ ಮನೋಭಾವ ಉತ್ಪತ್ತಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ, ಇದು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಗೊತ್ತಿರತಕ್ಕದ್ದು. ಇದರಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಲು ಬರುವಾಗಲೇ ಇಲ್ಲಿ ಸಂಪಾದನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎನ್ನುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದಲೇ ಬರುತ್ತಾರೆ, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಸೇವಾ ಮನೋವೃತ್ತಿ ಕೊರೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ರಾಜ್ಯಾಂಗದಲ್ಲಿ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ವರ್ಗಗಳಿಗೆ ಯಾವ ರೀತಿಯಾಗಿ ಇಂತಿಷ್ಟು ಪರ್ಸೆಂಟು ಎಂದು ನಿಗದಿಯಾಗಿದೆಯೋ ಅದೇ ರೀತಿ ಇಲ್ಲಿ ಸೇವಾ ಮನೋಭಾವದಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಜನಕ್ಕೆ ಇಂತಿಷ್ಟು ಸ್ಥಾನಗಳು ಎಂದು ನಿಗದಿ ಮಾಡುವುದಾದರೆ ಇದರಿಂದೇನಾದರೂ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಸೇವಾವೃತ್ತಿಗೆ ಇದರಿಂದ ಒಂದು ಅವಕಾಶವಾಗುತ್ತದೆ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಚಿವರು ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಇಲ್ಲಿ ಒತ್ತಾಯಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ಸಚಿವರು ಏನೋ ಇಂತಹ ಕಠಿಣ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಗ್ಗೆ ಬಹಳ ಉತ್ಸಾಹದಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಮತ್ತು ಅವರು ತಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ದೆನ್ನಾಗಿ ಕೆಲಸಗಳಾಗುತ್ತಿವೆ ಎಂದು ಇರಬಹುದು. ಆದರೆ ಅವರ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿರುವವರಿಂದ ಇವರಲ್ಲಿಟ್ಟಿರುವ ನಂಬಿಕೆಯಿಂದಾಗಿ ಕೆಲವು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ನ್ಯಾಯವಾಗಬೇಕಾಗಿ ದ್ದರೂ ಅಲ್ಲಿ ಅನ್ಯಾಯಗಳು ನಿಮ್ಮವರ ಕಡೆಯವರಿಂದಲೇ ಆಗುತ್ತಿವೆ. ಆದರೆ ಇಂತಹವರನ್ನು ತಾವು ದೂರ ಇಡತಕ್ಕಂಥ ಸಾಹಸವನ್ನು ನೀವು ಮಾಡಿದರೂ ಸಹ ಈ ಪ್ರಜಾಪ್ರಭುತ್ವದಲ್ಲಿ ಬಹುಶಃ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಅಧಿಕಾರ ಎಂಬುದು ಶಾಶ್ವತವಲ್ಲ. ಅಧಿಕಾರಣ ಅದಷ್ಟು ಕೊಡ ಇಂತಹ ದೃಷ್ಟಿಗಳಿಂದ ಅನ್ಯಾಯವಾಗುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ತಾವು ಪ್ರಥಮವಾಗಿ ತಿಳಿದು ಕೊಂಡರೆ ಈ ಇಲಾಖೆಗೆ ಉತ್ತಮರು ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನೀವು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಮೈಸೂರು ನಗರದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಅಸ್ಪತ್ರೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಹೆಸರುವಾಸಿಯಾದುದು. ಅಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ತಜ್ಞರಿದ್ದಾರೆ. ಇಂತಹ ಅಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಾದಂತಹ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳು ಸಿಕ್ಕುವುದಿಲ್ಲ. ಮೊನ್ನೆ ನೀರಿಗೂ ಅಭಾವ ಬಂದಿತ್ತು. ಕಾರಣ ಕೇಳಿದಾಗ ವಿದ್ಯುಚ್ಛಕ್ತಿಯ ಅಭಾವ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು ಅಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕೆಲಸಕಾರ್ಯಗಳಿಗೆ ವಿದ್ಯುಚ್ಛಕ್ತಿಯ ಅಭಾವವಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಾದಂಥ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಕಾನೂನು ಏನಾದರೂ ಅಡ್ಡವಾಗಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಸಡಿಲಮಾಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇಷ್ಟು ಹೇಳಿ ನನಗೆ ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

† ಶ್ರೀ ಕೆ. ಯಂಕಟ್ಟಪ್ಪ (ಶಿಕಾರಿಪುರ).— ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ವಿಷಯ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಡಿವ್ಯಾಂಡ್‌ಗಳಿಗೆ ನನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಹೇಳಬೇಕೆಂದಿದ್ದೇನೆ. ಇಂದು ಹಳ್ಳಿಯ ಜನರು ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಮರೆನಾಡಿನ ಜನರು ಸರಿಯಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯದೆ ಕಷ್ಟಕಾರ್ಪಣ್ಯಗಳನ್ನು ಅನಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮರೆನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿ ತೊಂದರೆ ಇದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ, 1961ರ ಫೆಬ್ರವರಿ ಪ್ರಕಾರ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಕೆಲವು ಬ್ಯಾಕ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾಡಿ ಎರಡು ಹಳ್ಳಿಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ಒಂದೊಂದು ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಒಂದು ಹಳ್ಳಿಗೂ ಇನ್ನೊಂದು ಹಳ್ಳಿಗೂ ಸಂಪರ್ಕವೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ; ಎರಡು ಹಳ್ಳಿಗಳ ಮಧ್ಯೆ ಗುಡ್ಡವಿರುತ್ತದೆ; ಈ ಕಾರಣದಿಂದ ಒಂದು ಹಳ್ಳಿಯವರು ಇನ್ನೊಂದು ಹಳ್ಳಿಗೆ ಹೋಗಲು ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ, ಪುತ್ಯೇಕವಾದ ಅಸ್ಪತ್ರೆ ಕೊಡಿ ಎಂದರೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ನಾನಾ ರೀತಿಯ ತೊಂದರೆ ಇರುವುದನ್ನು ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. 15 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಅಸ್ಪತ್ರೆ ಇರಬೇಕೆಂದು ನಿಯಮ ಮಾಡಿರುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಆ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲೇ ಬೇಕು. 10 ಸಾವಿರ ಅಥವಾ 8 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ಕಡೆಗಳಿಗೂ ಒಂದೊಂದು ಅಸ್ಪತ್ರೆ ಕೊಡಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಕೋಣಂದೂರು ಲಿಂಗಪ್ಪ.—ನಮ್ಮ ಮನೆನಾಡಿನ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಎರಡೂವರೆ ಸಾವಿರ ಅಥವಾ 3 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದೊಂದು ಅಸ್ತತ್ವ ಕೊಟ್ಟರೆ ಜನರಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಯಂಕಟಪ್ಪ.—ಕಡಿಮೆ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅಸ್ತತ್ವಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಹಂತಹಂತವಾಗಿರಬೇಕು ಮಾಡಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಈಗಿನ ನಿಯಮದ ಪ್ರಕಾರ ಒಂದು ಹಳ್ಳಿಯವರು ಇನ್ನೊಂದು ಹಳ್ಳಿಗೆ ಮಳೆಗಾಂವ್ವ ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ರೋಗಿಗಳು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದುಕೊಂಡು ಸಾಯುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದೆ ಸಾಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅದಕಾರಣ ಅಸ್ತತ್ವಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಮನೆ ನಾಡಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆದ್ಯತೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತು ಅಸ್ತತ್ವಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೆ ಬೆಪ್ಪದ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿದರೆ ಸಾಲುವುದಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಸಹ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಮನೆನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಹತ್ತು 15 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಕಟ್ಟಿಸಿದ ಕಂಬ್ಲೆಂಡ್ ಅಸ್ತತ್ವಗಳು ಹಾಗೆಯೇ ಉಳಿದಿವೆ. ಈ ಅಸ್ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ 10 ರಿಂದ 18 ಬೆಡ್‌ಗಳವರೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಇರುತ್ತದೆ. ಈಗ ಈ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಬೇರೆ ಬಂದಿರುವುದರಿಂದ ಈ ಬೆಡ್‌ಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಾಕಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಅಸ್ತತ್ವಕ್ಕೆ ಒಂದು ಸಲ ಹೋಗಿ ನೋಡಿ ದಾಗ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಗಾದವರಿಗೆ ಬೆಡ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಬೇರೆ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಅಸ್ತತ್ವಕ್ಕೆ ಕಾಪೊಂಡಿನಲ್ಲಿ ಮಲಗಿಸಿದ್ದರು. ಇದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಬೆಡ್ ಸಿಗುವಂತಾಗಲು ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿರುವ ಅಸ್ತತ್ವಗಳ ಬೆಡ್‌ಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. 50 ಅಥವಾ 55ಕ್ಕಾದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಪಾಲರ ಆವಳಿತ ಇವಾಗ ವರ್ಲ್ಡ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆರ್ಗನೈಜೇಷನ್‌ನಿಂದ ಬಂದ ಸಹಾಯದಿಂದ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರುವ ಕೆಲವು ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ತೆರೆದರು. ನಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಮೂರು ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಕೇವಲ ಪ್ರಗತಿಪರವಾದುದು ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಈ ಯೋಜನೆಗಾಗಿ ಆರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಯಾವ ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ನವರಿಗೆ ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ಕೇಳಿದರೂ ಸಹ ಕೊಡುವ ಶಕ್ತಿ ಇರುವುದೋ ಅಂತಹ ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ಗಳನ್ನು ಆರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ವಿಚಾರಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಇದರಲ್ಲಿ ಸೇರಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಬಡವರೇ ಜಾಸ್ತಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಹಣ ಇರುವ ಜನರು ಇಲ್ಲ. ಇಂತಹ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿಯೂ ಪ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಸೆಂಟರ್‌ನ್ನು ತೆಗೆದರೆ ಅನೇಕ ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ ಯಲ್ಲದೆ ಈ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ಸೌಕರ್ಯಗಳು ಜನರಿಗೆ ಸಿಗುತ್ತವೆ. ಅದಕಾರಣ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ದಯಮಾಡಿ ನಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರವನ್ನು ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ವಿನಯಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಕಂಬ್ಲೆಂಡ್ ಅಸ್ತತ್ವಗಳ ಬೆಡ್‌ಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಇತರ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಲು ಸ್ಥಳದ ಜನರು ವಂತಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂಬ ನಿಯಮವಿದೆ. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟೇ ಹಣ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯರು ಸೇರಿಕೊಂಡು ಹಣ ಸಂಗ್ರಹ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿರುವ ಹಣವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ನಮಗೆ ಬೇಕಾದ ಅನುಕೂಲಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿರುವ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಬೋರ್ಡ್ ಅಸ್ತತ್ವಗಳಿಗೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಬರುವುದೇ ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಒಳ್ಳೆಯ ಸಂಬಳದ ಜೊತೆಗೆ ನೂರು ರೂಪಾಯಿಗಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೂ ಸಹ ಅವರು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸ ಮಾಡುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಫ್ಲಷ್-ಫೀಸ್ ರ್ಯಾಷನ್ ಇರಬೇಕು, ಮತ್ತು ಗಾಳಿ-ಬೆಳಕು ಬರಲು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಕಿಟಕಿಗಳು ಇರುವಂತಹ ಮನೆಗಳು ಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ಹಲವಾರು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದವರು ಅಸ್ತತ್ವಗಳಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಉತ್ತೇಜನವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಅದನ್ನು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬಿಡಿಸುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಲಗಳು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಅಸ್ತತ್ವಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕಂಥಾ ಒಂದು ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಪೂರ್ಣ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಅಡಪ್ಪು ಬೇಗ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಅದೇಶವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಲವಿರುವ ಅಸ್ತತ್ವಕ್ಕೆ ಡಾಕ್ಟರ್‌ರು ಮತ್ತು ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಮನೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಕೊಡುವುದು ಅಸಾಧ್ಯ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಮನೆ

(ಶ್ರೀ ಕೆ. ಯಂಕಟಪ್ಪ)

ಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರೇ ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ, ಶಿಕಾರಿಪುರ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಮುಖ್ಯ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳು ಇಲ್ಲ. ಇದರಿಂದ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಜನಗಳಿಗೆ ಸೌಯಾದಂತಹ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವು ಸಿಕ್ಕುವುದು ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರದವರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಜನಗಳಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ದೊರಕಿಸುವ ಕಡೆಗೆ ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕಾಗೇನಹಳ್ಳಿ ಎನ್ನುವ ಕಡೆ ಒಂದು ಅಸ್ತತ್ಯವನ್ನು ಕಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಅವರು 10 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು 8-10 ವರ್ಷ ಆಯಿತು. ಅಲ್ಲಿ ಇಪ್ಪತ್ತಿನವರೆಗೂ ಅಸ್ತತ್ಯವನ್ನು ಕಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ 4-5 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತಿಯಾಗಿ ಅಸ್ತತ್ಯವನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ಮರೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅದ್ವೈತ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ನನಗೆ ಮಾತನಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನಾನು ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

† ಶ್ರೀ ಟಿ. ಆರ್. ಶಾಮಣ್ಣ (ಕೋಟೆ).—ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ ಈಗ ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಇರತಕ್ಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರಿಗೆ ಇಚ್ಛಾರತಕ್ಕ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ ಈಗ ದೇಶದಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಆಹಾರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಕರವಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇರುವಾಗ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಮಾರ್ ನ್ಯೂಟ್ರಿಷನ್ ಇರತಕ್ಕ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈ ಇಲಾಖೆಗೆ ಕೊಟ್ಟಿರತಕ್ಕ ಹಣ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಈಗ ನುರಿತ ಹಾಗೂ ದಕ್ಷತೆಯಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಇರತಕ್ಕ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅವರು ಒಳ್ಳೆಯ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವರಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಅನುಕೂಲವಾಗುವ ಹಾಗೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದವರು ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ನಾನು ಶ್ರೀಮಾನ್ ಸಿದ್ದ ಎರಪ್ಪನವರನ್ನು ಹೊಗಳುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ಕಾರ್ಯದಕ್ಷತೆ ಬೆನ್ನಾಗಿದೆ. ಮತ್ತು ಹಿಂದಿನ ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಕೆಲಸ ಆಗಬೇಕಾದರೂ ಕೂಡ ಹಣದ ಪ್ರಭಾವ ಇದ್ದರೆ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥಾ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಒದಗಿತು. ಆದರೆ ಈಗ ಆಡಳಿತ ಸ್ವಲ್ಪ ಬಗ್ಗಿಯಾಗಿ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಾ ಇರತಕ್ಕದ್ದು ಬಹಳ ಸಂತೋಷದ ವಿಚಾರ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸಬೇಕಾದರೆ 2-3 ಕಾರಣಗಳು ಇವೆ. ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಹಿಂದೆ ನೇಚರ್ ಕ್ಯೂರ್‌ಗೆ ಯಾವ ವಿಧವಾದ ಒಂದು ಮನುಷ್ಯನೂ ಇರಲಿಲ್ಲ. ನೇಚರ್ ಕ್ಯೂರ್‌ನಲ್ಲಿ ನಂಬಿಕೆ ಇರತಕ್ಕ ಆರೋಗ್ಯವೆವರೂ ಅವರು ಈ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡಮೇಲೆ ಅದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಸ್ಥಾನ ಮಾನವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಟ್ಟು ಅದನ್ನು ಸಾಕಷ್ಟು ಗಾಂಧೀಜಿಯವರ ಆದರ್ಶದ ಮೇಲೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾಗಿರತಕ್ಕ ಹಣವನ್ನು ಈ ವರ್ಷದ ಬಡ್ಡಿಯಲ್ಲಿ ತ್ವೆನಿಫಿಕ್ ಆಗಿ ಒದಗಿಸಬೇಕೆಂದು ಇರತಕ್ಕದ್ದು ತೋಚಲಿಲ್ಲ. ಹೆಚ್ಚು ವೆಚ್ಚವಿಲ್ಲದೆ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಇರತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಏನಿದೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕು. ನೇಚರ್ ಕ್ಯೂರ್ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್, ಆಯುರ್ವೇದ ಯೂನಾನ ಮುಂತಾದ ನಮ್ಮ ದೇಶೀಯ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಉತ್ತೇಜನವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಹೊಸದಾಗಿ ಒಂದು ಡೈರೆಕ್ಟೋರೇಟ್ ಮಾಡಿ ಅಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಆಗುವ ಹಾಗೆ ಅದಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬರು ದಕ್ಷರಾದ ಅಧಿಕಾರಿಯನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಎರಡು ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಮಾನ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರತಕ್ಕ ಕೆಲಸಗಳಿಗೆ ಅಭಿನಂದಿಸಿ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸಗಳಿಗೆ ಆಗುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂಡಲಿಯ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ವೈದ್ಯರು ಅವರ ವೇತನ, ಪೆನ್‌ಷನ್ ಮತ್ತು ಪ್ರಮೋಷನ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ತಕ್ಕ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅವರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒಂದು ಪುನವಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಹೆಚ್ಚು ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕೊಡದೆ ಆ ಸಂಬಂಧ ಪುನವಿಯನ್ನು ನಾನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈಗ ಸರ್ಕಾರದವರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯವನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಅದಷ್ಟು ಜಾಗೃತ ಬಂದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು. ಈಗ ಇರತಕ್ಕ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಬೆಡ್‌ಗಳನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಅಸ್ತತ್ಯಗಳಿಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು

ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಹಣವನ್ನು ಗೊತ್ತು ಮಾಡಿದ್ದು ಯಾವುದೋ ಒಂದು ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ್ದು. ಈಗ ಔಷಧಿಯ ಬೆಲೆ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಅನೇಕ ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧಿ ಸಿಕ್ಕದೇ ಇರುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಡ್‌ಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಔಷಧಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಬೆಂಗಳೂರು, ಮೈಸೂರು ಮತ್ತು ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ ಮಹಾ ನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್‌ಗಳು ಇದ್ದಾರೆ. ಒಳ್ಳೆಯ ಪರಿಣಿತರು ಮತ್ತು ಅನುಭವವುಳ್ಳ ವೈದ್ಯರು ಬೇರೆ ಕಡೆ ಸಿಕ್ಕದೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಸಾಧ್ಯವಾದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಪರಿಣಿತರಾದ ವೈದ್ಯರ ಸೌಲಭ್ಯ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಸಿಕ್ಕುವ ಹಾಗೆ ಅವರನ್ನು ರೋಟೇಷನ್ ಪ್ರಕಾರ ಬೇರೆ ಕಡೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಮಾಡಬೇಕು. ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ಪೀರಿಯಾ ಅಸ್ತತ್ರಿ ಮತ್ತು ಬಾರಿಂಗ್ ಅಸ್ತತ್ರಿಯಲ್ಲಿ ಸಿಕ್ಕ ತಕ್ಕಂಥಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಬೇರೆ ಕಡೆ ಸಿಕ್ಕದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹೆಡ್‌ಕ್ವಾರ್ಟರ್‌ಸುಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಮತ್ತು ಪರಿಣಿತರಾದ ವೈದ್ಯರುಗಳನ್ನು ಇಡುವುದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಮೊನ್ನೆ ಮುನಿಸಿಪಲ್ ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಬಡಿಕೆಯ ಮೇಲಿನ ಚರ್ಚೆಗೆ ಮಾನ್ಯ ಪಾರಾಡ್ ಳಿತ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಉತ್ತರವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಡೆಸತಕ್ಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು, ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಯೋಜನೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ಅನಿಸುತ್ತದೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಲ್ಪ್‌ಸೆಸ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ ಪರಮಾಯಿಲ್ಲ ಆ ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು ಅನಿಸುತ್ತದೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಯೋಜನೆ ಮಾಡಿ ಕ್ರಮತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಅನೇಕ ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಬೋರ್ಡ್ ಆಫ್ ಎಸಿಟರ್ಸ್ ಇನ್ನೂ ನೇಮಿಸಿಲ್ಲವೆಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ. ಅದನ್ನು ಮಾಡುವಾಗ ಅದರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಸ್ವಾಧೀನತೆ ಕೊಟ್ಟು ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

4-30 P.M.

ಆ ಮೇಲೆ ಅನೇಕ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಫ್ಲೂ ಕಾಯಿಲೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಾ ಇದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಿ ಸೂಕ್ತವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ, ಫ್ಲೂವಿನಿಂದ ಆಗತಕ್ಕಂತಹ ಬಾಧೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇವತ್ತು ನನಗೆ ಒಂದು ಪತ್ರ ಈ ಇಲಾಖೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಬಂದಿರುವುದನ್ನು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುತ್ತೇನೆ. ಅದು ಹೀಗೆ ಇದೆ.

ಉಣ್ಣು ಅನ್ನು ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಉಡಲು ಬಟ್ಟೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ-ಇಂಥ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಬಣ್ಣದ ನೀರಿನ ಮಿಕ್ಸ್‌ಚರ್ ಬಡ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕೊಟ್ಟು ಸರ್ಕಾರ ಮೋಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಇನ್ನು ಮುಂದಾದರೂ ಮಿಕ್ಸ್‌ಚರ್ ಕೊಡುವುದನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ, ಮತ್ತು ಒಳ್ಳೆಯದಾಗಿರುವ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುವಂತಹ ಏರ್ಪಾಡು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರೊಬ್ಬರು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಅದೇ ರೀತಿ ಈಗ ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿರಕ್ಕಂತಹ ಕೆಲಸದ ವೇಳಾ ಪಟ್ಟಿಯು ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲ. ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಎಂಟು ವರೆಯಿಂದ 12 ಗಂಟೆ ಮತ್ತು ಸಾಯಂಕಾಲ 6 ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಇರುವುದು ಮರೆನಾಡು ಮತ್ತು ಇತರ ಕಡೆಗಳಿಗೆ ಸರಿಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರಿಂದ ಮರೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಹಳ್ಳಿಗಳ ಕಡೆ ಮಧ್ಯಾಹ್ನ ಮೂರರಿಂದ ಐರವರೆಗೆ ಮಾಡುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಆಹಾರ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಿಗದೆ, ಔಷಧಿ ಬೆಲೆ ಯದ್ವಾತವ್ಯಾ ಏರುತ್ತಾ ಇರುವಾಗ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ತೀವ್ರವಾದ ಗಮನ ಕೊಟ್ಟು ತಮ್ಮ ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ 1972-73ರ ಒಂದು ರಿಪೋರ್ಟನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯು ಬಗ್ಗೆ ಕಳಿಸಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿರುವ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ಟಿ. ಬಿ. ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಡವರು ಹೋಗಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಇಲ್ಲವಾಗಿದೆ ಎಂಬ ವಿಚಾರ ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಅದರಿಂದ ಟಿ. ಬಿ. ಅಸ್ತತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅನುಕೂಲವಾಗುವ ಹಾಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಛಡ್‌ಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಎರಡನೆಯದಾಗಿ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ರೆಪೋಸರಿಯಂ ಇದೆ. ಇವತ್ತು ಅನೇಕ ಕಾಷ್ಟ ಮತ್ತು ತೊನ್ನು ರೋಗ ಇರತಕ್ಕವರು ಬೆಗ್ಗರ್ಸ್ ಅಗಿ ಮತ್ತು ಇತರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನು ಹರಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಇದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಇದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟು

(ಶ್ರೀ ಟಿ. ಆರ್. ಶಾಮಣ್ಣ)

ವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಈ ರೋಗ ಇರತಕ್ಕವರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬೇರೆ ರಾಜ್ಯಗಳಿಂದ ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಎಂತಿ ಮಾಡಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಆ ಮೇಲೆ ಫ್ಯಾಬಿಲಿ ಫ್ಯಾನಿಂಗ್ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದ ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದರ ಸೆನ್ಸಸ್ ರಿಪೋರ್ಟು ನೋಡಿದರೆ, ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಜನ ಸಂಖ್ಯೆ ಏರುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತದೆ ಹೊರತು ಕಮ್ಮಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ದೇಶ ಉದ್ವಾರವಾಗ ಬೇಕಾದರೆ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಉತ್ಪನ್ನ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬೇಕು. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ನಮ್ಮ ರಾಷ್ಟ್ರ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತದೆ.

ಆ ಮೇಲೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಜಾಗ ಕೊಡತಕ್ಕ ವಿಚಾರ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಇವತ್ತು ಹಣ ಕೊಟ್ಟ ವರಿಗೆ ಮತ್ತು ಇನ್‌ಫ್ಯುಯೆನ್ಸ್ ಇದ್ದವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂದು ಕೇಳಿಬರುತ್ತಿದೆ. ಆ ತರಹ ಇರ ಬಾರದು. ನಿಜವಾಗಿ ಯಾರಿಗೆ ತೀವ್ರವಾದ ಕಾಯಿಲೆ ಇದೆ ಮತ್ತು ಯಾರಿಗೆ ಬಡತನ ಇದೆ, ಅಂಥವರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಡ್ ಕೊಡುವಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಯವರು ಮಾಡ ಬೇಕು. ಆದ್ದರಿಂದ ಅಂಥ ಒಂದು ಆರೋಪ ವಿನಿದೆ, ಅದನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ತಕ್ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಆ ಮೇಲೆ ಮಾನ್ಯ ತಿಮ್ಮಪ್ಪ ನವರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಆರ್. ಎಂ. ಒ. ಮತ್ತು ಡೀನಗಳಿಗೆ ಆಡ್ವಿ ನಿಸ್ಟ್ರೀಟಿವ್ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೆಚ್ಚು ಕೊಡದೆ, ಅವರು ಯಾವುದರಲ್ಲಿ ಸ್ಪೆಶ್ಯಲಿಸ್ಟ್ ಇರುತ್ತಾರೆ, ಅಂಥ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಆಡ್ವಿನಿಸ್ಟ್ರೀಟಿವ್ ವಿಚಾರಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬ ಆಡ್ವಿನಿಸ್ಟ್ರೀಟರನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿ, ಇವರಿಗೆ ಇತರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ, ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

† ಶ್ರೀ ಎಂ. ವಿ. ರುದ್ರಪ್ಪ (ಹೊಸದುರ್ಗ).—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ಸದನದ ಮುಂದೆ ಈ ದಿವಸ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಮುಂಡಿಸಿ ತಕ್ಕಂತಹ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಫ್ಯಾಬಿಲಿ ಫ್ಯಾನಿಂಗ್ ಬಿಲ್ಲನ್ನು ಹತ್ತೂ ವರ್ಷವಾಗಿ ಸ್ವಾಗತಿಸುತ್ತಾ ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ತರ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ತಾಲ್ಲೂಕು ಲೆವೆಲಿನಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಎಂ. ಡಿ. ಅಥವಾ ಎಂ. ಎಸ್. ಮಾಡಿದಂತಹ ಡಾಕ್ಟರುಗಳನ್ನು ಜರೂರಾಗಿ ನೇಮಿಸಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೌಲಭ್ಯ ನೀಗುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಪ್ರತಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಹೆಡ್ ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸ್‌ನಿಗೆ ಒಂದು ರ್ಯಾಬೊರೇಟರಿ ಇರಬೇಕು. ಏನೆಂದರೆ ಇವತ್ತು ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಸಹ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡ ಬೇಕಾದರೆ ಒಂದು ರ್ಯಾಬೊರೇಟರಿ ಇರಬೇಕು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ರೋಗವನ್ನೂ ಸಹ ಚೆನ್ನ ಮಾಡಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇಂತಹ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಒದಗಿಸಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಹಿಂದೆ ಬಿಷ್ಠಿಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಒದಗಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗ ಅದನ್ನು 10 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿವರೆಗೆ ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಮಂತ್ರಿಯವರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಸಂತೋಷದ ವಿಚಾರ. ಆದರೆ ಬಿಷ್ಠಿಗಳನ್ನು ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನಮ್ಮ ಹೊಸದುರ್ಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ 7ವರೆ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಯ ಬಿಷ್ಠಿ ಧಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದರೂ ಮತ್ತು ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಇಂಜೆಂಟ್ ಕಳಿಸಿದ್ದರೂ ಕೇವಲ 4 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಬಿಷ್ಠಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಹೀಗೆ ಅದರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಯಾವ ನ್ಯಾಯ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ? ಆದ್ದರಿಂದ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಯವರು ಇಡೀ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಬಿಷ್ಠಿ ಕೊಡ ತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಒದಗಿಸುವಂತಹ ಏರ್ಪಾಡು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಯಾರು ಇದನ್ನು ಸಕಾಲದಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ವಿಫಲರಾಗುತ್ತಾರೆ, ಅವರ ಮೇಲೆ ಉಗ್ರ ಕ್ರಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಇನ್ನು ಕಾಲೇಜು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಆನರರಿ ಪ್ರೊಫೆಸರುಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರೊಫೆಸರುಗಳು ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ರಿಟೈಯರಾದ ಪ್ರೊಫೆಸರುಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಿ ಸರ್ವಿಸಿನಲ್ಲಿದ್ದಂತಹ ಜನರಿಗೆ ಅನ್ಯಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಅಲ್ಲ ಇದ್ದಂತಹ ಪ್ರೊಫೆಸರುಗಳಿಗೆ ತಮ್ಮ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಜಿಗ್ಗು ಉಂಟಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಉತ್ತೇಜನ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂಥ ರಿಟೈಯರ್ ಆದ ಪ್ರೊಫೆಸರುಗಳು ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರೀ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿ, ಸರ್ಕಾರೀ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಕೊನೆಗೆ ತಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಅವರನ್ನು ಬರುವಂತೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅನುಕೂಲವನ್ನು ಪಡೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಒಡ್ಡತಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಪ್ರೊಫೆಸರುಗಳಿಗೆ



ಹೆಚ್ಚಿನ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಅದಲ್ಲದೆ ಈಗ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ರೀಡರ್ಸ್ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಆಬಾಲಿಷ್ ಮಾಡಿ ಅಸೋಸಿಯೇಟ್ ಪ್ರೊಫೆಸರ್ಸ್ ಎಂದು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದ್ದರಿಂದ ಇಂಥ ಆನರರಿ ಪ್ರೊಫೆಸರ್‌ಗಳನ್ನು ರದ್ದು ಮಾಡಿ ಇರತಕ್ಕ ಪ್ರೊಫೆಸರ್‌ಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅನುಕೂಲವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಈಗಿನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಆರೋಪತಿ ಮೆಡಿಸನ್ ಬೆರೆ ಬಹಳವಾಗಿದೆ. ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಮತ್ತು ಆರೋಪತಿ ಮೆಡಿಸನ್ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಉತ್ತೇಜನವನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಈಗ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ಬಹಳವಾಗಿ ಸಂತೋಷಪಡುತ್ತೇನೆ. ಕಳೆದ ಅಭಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಇದೇ ಪದನದಲ್ಲಿ ಹೋಮಿಯೋಪತ್ರಿಕ್ ಕಾಲೇಜನ್ನು ಒಪನ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದೆ. ಅಷ್ಟಾದರೂ ಕೂಡ ಅವರ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಈಗ ಸಾಕಷ್ಟು ಕ್ಯಾಲಿಫೈಡ್ ಹ್ಯಾಂಡ್ಸ್ ಇಲ್ಲ. ಮುಂದೆ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಡುತ್ವೇವೆಂದು ಭರವಸೆ ನೀಡಿದ್ದರು. ಆದರೂ ಇದುವರೆಗೆ ಇನ್ನೂ ಒಪನ್ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ತಕ್ಷಣ ಒಪನ್ ಮಾಡಿದರೆ ಜನರಿಗೆ ಬಹಳ ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದನ್ನು ಜಾಗೃತವಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಆರೋಪತಿಕ್ ಸುಮಾರಾಗಿ ಒಂದೊಂದು ಕ್ಯಾಪ್‌ಸಲ್‌ಗೆ 99 ಪೈಸೆ ಅಥವಾ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿ ಆಗುತ್ತದೆ. ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್ ಔಷಧಿ ಬೆರೆ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ನಿಗುತ್ತದೆ. ಈ ಔಷಧಿಯ ಗುಣಧರ್ಮ ಸಣ್ಣ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಆರೋಪತಿಕ್ ಔಷಧಿ ಬಹಳ ಕಹಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಬಹಳ ದುಬಾರಿ ಬೆರೆ. ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಔಷಧಿ ಡೆಂಯಾಗನ್ಸೆಜ್ ಮಾಡುವಾಗ ಏನೇನು ಹೊಸ ಹೊಸ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುತ್ತವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವುದರಿಂದ ಏನೂ ಕಟ್ಟಿ ಪರಿಣಾಮವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಔಷಧಿ ಬಹಳ ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾದುದು. ಏನಾದರೂ ಜ್ವರ ಬಂದರೆ ಆರೋಪತಿಕ್ ಸಿಸ್ಟಂನಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಮೆಡಿ ಸನ್ಸ್ ಕೊಟ್ಟು ಗುಣಪಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಶಾಸ್ತ್ರರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ರಿಯಾಯಿತಿ ಯಿಂದ ಈ ಔಷಧಿ ನಿಗುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. 4 ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಇದರ ಪರಿಣಾಮ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಜಾಗೃತೆ ಗುಣವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಕ್ಯಾಪ್‌ಸಲ್‌ಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸ ಬೇಕಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಈ ತರಹ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವ ತರಹ ಔಷಧಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ ಅದು ರೋಗಿಗೆ ಹಿಡಿಯುತ್ತದೆ. ಅದ್ದರಿಂದ ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್ ಕಾಲೇಜನ್ನು ತಕ್ಷಣ ತೆಗೆದು ಅದರಿಂದ ಜನಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಕಾರಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಟೈಫಾಯ್ಡ್ ಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ಲಗ್ಗೆ ಆರೋಪತಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ 50 ರೂಪಾಯಿಗಳು ಬರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೇವಲ 5 ಪೈಸೆಗಳು ಮಾತ್ರ ಬರ್ಚಾಗು ತ್ತದೆ. 100 ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯಿಂದ ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಾವಿರ ಜನಗಳಿಗೆ ಟೈಫ್ ಮಾಡಬಹುದು. ಆರೋಪತಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಅದರ ಕೇವಲ 50 ಜನಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಟೈಫ್ ಮಾಡ ಬಹುದು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಒಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ 10 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಬರೀ ಮೆಡಿ ಸನ್ಸ್‌ಗೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ಕೊಟ್ಟರೆ ಅರ್ಧ ಬರ್ಚಿನಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಸನ್ ತೆಗೆದು ಕೊಂಡು ಮಿಕ್ಕ 5 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಅಲ್ಲಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕೊಟ್ಟರೆ, ಅದರಿಂದ ಸಾವಿರಾರು ಜನಗಳಿಗೆ ಅನುಕೂಲ ಪಡಿಸಬಹುದು. ಅದ್ದರಿಂದ ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್ ಕಾಲೇಜನ್ನು ಜಾಗೃತವಾಗಿ ತೆಗೆದು ಅದರಿಂದ ಜನಗಳಿಗೆ ತಕ್ಷಣ ಉಪಕಾರ ಮಾಡುವ ಹಾಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಹೋಮಿಯೋಪತಿಕ್ ಬಾಬಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಒಬ್ಬ ಜಾಯಂಟ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಇರಬೇಕು. ಆರೋಪತಿಕ್ ಮತ್ತು ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಇವೆರಡನ್ನೂ ಸೇರಿಸಿ ಅವಕ್ಕೆ ಒಂದು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾದ ಒಬ್ಬ ಜಾಯಂಟ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್‌ನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕು.

ಕೊನೆಯದಾಗಿ ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. 1971 ರಲ್ಲಿಯೇ ಸರ್ಕಾರದವರು ಈ ಒಂದು ಸಿಸ್ಟಂನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಗೆಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಮೆಂಟರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹತ್ತಿರ ಕನಿಷ್ಠ ಪಕ್ಷ 10 ಬೆಡ್‌ಗಳುಳ್ಳ ಒಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ತೆಗೆದು ಒಂದು ಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಮಾಡಿದರು. ಆದರೆ ಇದುವರೆಗೂ ಆ ಬೆಡ್‌ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಆರ್ಡರ್ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ಅದ್ದರಿಂದ ನಾನು ವಿಷಾದಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತಕ್ಷಣ ಮಂತ್ರಿಗಳು 10 ಬೆಡ್‌ಗಳನ್ನು ಬೆರ್ರಾ ಹೆಡ್ ಕ್ವಾರ್ಟರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕೊಡುವ ಹಾಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕವರಿಗೆ ಬಹಳ ಅನು ಕೂಲ ಉಂಟು. ತಕ್ಷಣ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಇನ್ನೂ ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಿ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಕಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇಷ್ಟು ಹೊತ್ತು ನಾನು ಮಾತನಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.



**Sri C. M. ARUMUGHAM.**—Sir, I wish to make a submission. This is an important demand having three aspects viz. Medical, Public Health and Family Planning. Therefore, it is necessary that we must touch upon all these three aspects. I would therefore submit that we may take it up even tomorrow.

**Mr. DEPUTY SPEAKER.**—Several hon. Members have already touched upon all these three items. The Health Minister said that so many very valuable points have been made and he has to reply to them in an effective manner and as such he would require at least one hour for his reply. Besides, it was agreed to by all that we should complete the discussion and the Minister would reply at 5 O' Clock. Even then I am prepared to sit for fifteen minutes more for the sake of the hon. Members. Anyway, the Demand will have to be finished today.

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—Sir, you are the person to fix the time. I do not want the discussion to be curtailed. If the hon. Member want to express himself fully I have no objection if you give him time. But I must have my full say and given an opportunity to reply to all the points raised in the course of the debate. I may even venture to make a suggestion that you, Sir, may give them time till 6 p. m. and I will reply tomorrow.

**Sri H. D. DEVE GOWDA.**—Let this Demand be finished today itself because we have two important Demands for tomorrow.

† ಶ್ರೀ ಕೆ. ಎಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ (ಹಾನನ).—ನನ್ನ ಅಭ್ಯರ್ಥನೆ, ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಮಂಡಿಸಿರತಕ್ಕ ಬೇಡಿಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಕಳೆದ ವರ್ಷ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಈ ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿಕೊಂಡ ತಕ್ಷಣ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡಿನವರು ನಡೆಸುತ್ತಾ ಇರತಕ್ಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರವೇ ವಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆಂದು ಒಂದು ಪ್ರಕಟಣೆಯನ್ನು ಹೊರಡಿಸಿದ್ದರು. ಅದು ಬಹಳ ಸಂತೋಷದ ವಿಚಾರ. ಅದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ವರ್ಷ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 10 ಸಾವಿರಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕ್ಕ ಚಿಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿ ಆನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಆ ರೀತಿಯಾಗಿ ಎರಡು ಉತ್ತಮವಾದಂಥ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದ ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಜನಗಳ ಪರವಾಗಿ ನಾನು ಅವರಿಗೆ ವಂದಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಕೊಟ್ಟಾಂತರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಖರ್ಚುಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಇರುವುದನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಇಷ್ಟು ಹಣ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತಿದ್ದರೂ ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಬಹುಶಃ ಈ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಈ ದಿವಸ ಅಗತ್ಯಂಥ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹಾಗೂ ಬೆಳೆಯತಕ್ಕ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೋಲಿಸಿ ನೋಡಿದಾಗ, ಬಹುಶಃ ಕೊನೆಯವರೆಗೂ ಇದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋದರೆ ಎರಡು ಜನಗಳಿಗೂ ಆಧುನಿಕವಾದ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಬಹುಶಃ ಜನರಿಗೆ ಈಗ ಇರತಕ್ಕ ಈ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅವರ ಮನೋಭಾವವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗತಕ್ಕ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾದ್ದು ಅಗತ್ಯವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ; ಇದು ಅನಿವಾರ್ಯವೂ ಹೌದು. ಈ ದಿವಸ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಿರುವುದಾದರೂ ಎಲ್ಲೆ ? ಯಾರು ಸುಸಂಸ್ಕೃತರಿದ್ದಾರೆ, ಯಾರು ಯಾರು ವಿಧ್ಯಾವಂತರಿದ್ದಾರೆ, ಬುದ್ಧಿವಂತರಿದ್ದಾರೆ ಅಂಥ ವರ್ಗದ ಜನರಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಇದನ್ನು ಹತ್ತೊಳಗಿ ತರಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇನ್ನುಳಿದ ಅವಿಧ್ಯಾವಂತ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ ಕೂಲಿಗಾರರ ವರ್ಗದಲ್ಲಿ ಇದಕ್ಕೆ ಪುರಸ್ಕಾರ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಆ ವರ್ಗಗಳಲ್ಲಿ ಜನ ಸಂಖ್ಯೆ ಈಗಲೂ ಯಥೇಚ್ಛವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇದರಿಂದ ನಡಬದಲಿ ಇದು ಒಂದು ಸರ್ವಕೋಮುಖವಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆ

ಯದೆ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಬುದ್ಧಿವಂತ ವರ್ಗ ಮತ್ತು ಅಬುದ್ಧ್ಯವಂತ ವರ್ಗಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಏರು ಹೇರುಗಳಾಗುತ್ತಿವೆ. ಬುದ್ಧಿವಂತ ಜನಾಂಗದ ಸಂಖ್ಯೆ ತಗ್ಗುತ್ತಿದೆ. ಅಬುದ್ಧ್ಯವಂತ ಜನರ ಸಂಖ್ಯೆ ಏರುತ್ತಿದೆ. ಇದು ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಬಹಳ ಪೆಟ್ಟನ್ನು ತರುವುದಾಗಿದೆ. ಇದರಿಂದ ದೇಶಕ್ಕೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ದೇಶಕ್ಕೆ ಬುದ್ಧಿವಂತ ಜನರ ಅಗತ್ಯ ಬಹಳವಾಗಿದೆ. ಇನ್ನು ಕೆಲವರು ಏನೋ ಒಂದು ಧಾರ್ಮಿಕ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಈ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಮಿತಿಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸರ್ಕಾರದವರು ಸಾರುತ್ತಿರುವ ಈ ಮಿತ ಸಂತಾನದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೆ ಒಂದು ಹೈತ್ಯರ್ವಕವಾದ ಅಭಿರಾಷ್ಟಿಯಿದ್ದರೆ, ನಾವೂ ಕೂಡ ಈ ದೇಶದ ಪ್ರಜೆಗಳೇ, ನಾವೂ ಇಲ್ಲಿನ ಜನರಲ್ಲಿ ಕೂಡಿ ಸುಖ ಸಂತೋಷದಿಂದ ಬಾಳಬೇಕೆಂಬ ಇಚ್ಛೆ ಅವರಿಗಿದ್ದರೆ ಅವರೂ ಕೂಡ ಇದರಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಗಳಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ತರಲಿ, ಇಲ್ಲಿಂದಿದ್ದರೆ ಇದಕ್ಕಿಂತ ದೊಡ್ಡ ದೇಶದ್ರೋಹ ಸಮಾಜದ್ರೋಹ ಇಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಹಮೀದ್ ಷಾ.—ಅ ರೀತಿ ಅಂದವರು ಯಾರು ಹೇಳಿಬಿಡಿ...

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಎಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ.—ನಾನು ನಿಮ್ಮನ್ನೇ ಮನಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಮಾತನಾಡುತ್ತಿರುವುದು. ನಿಮಗೆ ಈ ದೇಶದ ಮೇಲೆ ಮತ್ತು ಈ ದೇಶದ ಜನರಲ್ಲಿ ಅಂಥ ನಿಷ್ಠೆ ಇದ್ದರೆ, ಇಲ್ಲಿಯ ಜನರೊಂದಿಗೆ ನೀವೂ ಕೂಡ ಕೂಡಿ ಸುಖದಿಂದ ಬಾಳಬೇಕೆಂಬ ಆಸೆ ಇದ್ದರೆ ಇದನ್ನು ಆಚರಣೆಗೆ ತರಬೇಕು. ಒಬ್ಬೊಬ್ಬರು 4-5 ಜನ ಹೆಂಡತಿಯರನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು, ಅನೇಕ ಜನ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಉತ್ಪತ್ತಿ ಮಾಡುತ್ತಾ ಹೋದರೆ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರು ಆಗುವುದು ಬಂದಿತ...

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಹಮೀದ್ ಷಾ.—ಅದ್ದಕ್ಕರೇ, ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳುತ್ತಿರುವುದು ನಮ್ಮ ಜನರು ಬೊಬ್ಬರು 4-5 ಜನ ಹೆಂಡತಿಯರನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಹೆಚ್ಚು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಮಾಡುವುದು ದೇಶದ್ರೋಹ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಹಾಗೆ ದೇಶದ್ರೋಹ ಮಾಡತಕ್ಕ ಜನರು ನಾವಲ್ಲ. ಈ ದಿವಸ ಹಿಂದುಗಳಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಒಬ್ಬೊಬ್ಬರು ನಾಲ್ಕು ಜನ ಹೆಂಡತಿಯರನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿರತಕ್ಕವರಿದ್ದಾರೆ. ಯಾವದೋ ಹಿಂದಿನ ಅರೇಬಿಯಾ ದೇಶದವರು ಬರೆದಿರತಕ್ಕ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಅವರು ಓದಿಕೊಂಡು ಇಲ್ಲಿ ಭಾಷಣ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಎಸ್. ಸಿದ್ದಪ್ಪ.—ನಿಮ್ಮಲ್ಲಿ 8 ಜನ ಹೆಂಡತಿಯರನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿರತಕ್ಕ ಸಿದ್ಧರ್ಥನ ಬೇಕೆಂದರೆ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ...

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಎಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ.—ನಾನು ಆ ಜಾತಿ ಈ ಜಾತಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಅನ್ಯಾಯಸಿಯೇ ಇದನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ದೇಶದ ಬಗ್ಗೆ ಯಾರಿಗೆ ಒಂದು ನಿಷ್ಠೆ ಪ್ರೇಮ ಹಾಗೂ ಅಭಿಮಾನಗಳಿವೆ ಅವರು ಇದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಆಚರಿಸಲೇ ಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ದೇಶದಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರಿದವರು ಹಿಂದುಳಿದವರು ಎಂಬುದನ್ನು ತೊಡೆದು ಹಾಕಬೇಕಾಗಿದ್ದರೆ ಈ ಸಂತಾನ ನಿರೋಧವನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಜನಾಂಗದವರೂ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸಲೇಬೇಕೆಂದು ಒತ್ತಾಯಮಾಡಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಸರ್ಕಾರದವರು ಕೂಡ ಇದನ್ನು ಯಾವ ಜಾತಿ ಮತಗಳ ಬೇಧವಿಲ್ಲದಂತೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಆಚರಿಸುವಂತೆ ನಿರ್ಬಂಧವನ್ನು ಹಾಕಲೇಬೇಕು.

ಇನ್ನು ಬಾರಿಂಗ್ ಅಸ್ಪತ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ತರಹೆಯ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಅಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ರಾಮಚಂದ್ರ ಅನ್ನತಕ್ಕ ವ್ಯಕ್ತಿ ನಾಲ್ಕೊಂವರೆ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಒಂದು ವಾರ್ಡನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ಅಲ್ಲೇ ತನಗೆ ಬೇಕಾದ ಎಲ್ಲ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನೂ ನಿರ್ಮಿಸಿಕೊಂಡು ಕಳೆದ ಒಂದೂವರೆ ವರ್ಷದಿಂದ ಕ್ಯಾಂಪ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾನೆ. ಅಲ್ಲಿಯ ವಾರ್ಡ್ ಡಾಕ್ಟರ್ ನಿನ್ನೆಗೇನೂ ಕಾಯಿಲೆ ಇಲ್ಲ; ನೀನು ಹೋಗಬಹುದು ಎಂದು ಹೇಳಿದರೂ ಆತನು ಹೋಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇನಾದರೂ ಬಲವಂತ ಮಾಡಿದರೆ, ನಾನು ಮಂತ್ರಿ ಶ್ರೀ ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪನವರ ಸ್ನೇಹಿತ, ಅವರಿಗೆಹೇಳಿ ನಿಮ್ಮನ್ನು ಬರ್ಬಾರಿಗೋ ಅಥವಾ ಬೇದಾರಿಗೋ ವರ್ಗಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆಂದು ಆ ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ಹೆದರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾನಂತೆ. ಆತನು ಒಂದು ಬೇಕರಿಯ ಮಾಲೀಕನಂತೆ...

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಈಗತಾನೆ ಈ ವಿಚಾರವನ್ನು ನಮಗೆ ಮನಸ್ಸೆ ತಂದಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಿಸಿ ಈ ದಿವಸವೇ ಆತನನ್ನು ಹೊರಗೆ ಹಾಕಿರುವುದಕ್ಕೆ ಏರ್ಪಾಡನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಆತನು ಅಲ್ಲೇ ಮನೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಸಂಸಾರಸಮೇತ ಇದ್ದಾನೆ. ಎಂಬ ಸಂಗತಿ ನನಗೆ ತಿಳಿಯದು. ಆತನಿಗೆ ಡಯಾಬೀಟಿಸ್ ಕಾಯಿಲೆ. ಅದು ಬೆಳಗ್ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಉತ್ತಮ ಆದರೆ ಮಧ್ಯಾಹ್ನಕ್ಕೆ ಏಕದಂ ಸೀರಿಯಸ್ಸಾಗುತ್ತದೆ. I know that man is suffering from diabetes. He comes and stays for some time and goes

(ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ನಿದ್ವೀರಪ್ಪ)

away and pays rent. If the doctor has allowed him to stay for such a long time he has not done his work properly. He ought to have brought it to my notice. I will ring up and let you know. If any man has misused my name, I have not allowed it. It is not brought to my notice. I have gone and seen him once or twice.

ಅವರಿಗೆ ಡಯಾಟಿಸ್ ಇರಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರೂ, ಅವರು ಹಣ ಕೊಟ್ಟು ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಅಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟು ದಿವಸ ಇರುವುದು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಹೇಳುವುದಾದರೆ ವಿಚಾರಮಾಡೋಣ. ಹೀಗೇ ವಿಕೋಲಿಯು ಅಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲೂ ಅನೇಕರು ಇರುವರು.

5-00 P. M.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಎಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ.—ಕೆಲವರು ವಾಸಿಯಾಗದಿರುವ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ನರಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಅವರಿಗೆ ಪುನಃ ಮಕ್ಕಳಾಗದ ಹಾಗೆ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಅವರಿಗಿರುವ ಕಾಯಿಲೆ ಇತರರಿಗೆ ಹರಡಲು ಅವಕಾಶವಿರಬಾರದು. ಗ್ರಾಮಾಂತರಗಳಲ್ಲಿ ಅಯುರ್ವೇದ ಅಸ್ವತ್ತಿಗೆ ಅವಕಾಶಮಾಡಿ ನಾಲ್ಕೈದು ಬೆಡ್ಡುಗಳಿರುವ ಕಟ್ಟಡ ಒದಗಿಸಬೇಕು.

ಇನ್ನೊಂದು ವಿಚಾರ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವ ಜನರಲ್ ಅಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಲ್ಲ. ಒಂದೇ ಕಡೆ ಇರುವರು. ದೂರದಲ್ಲಿರುವವರು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಬರಲು 2-3 ರೊಪಾಯಿ ಖರ್ಚುಮಾಡಬೇಕು. ಇಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇರುವುದರಿಂದ ದೊಡ್ಡ ಪಟ್ಟಣಗಳ ಬಡಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ಕೊನೆಯ ಪಕ್ಷ ಮೂರುನಾಲ್ಕು ಐಟ್ ಪೇಸೆಂಟ್ ಡಿಸ್ಪೆನ್ಸರಿಗಳನ್ನಾದರೂ ತೆರೆದು ಅಲ್ಪಸ್ವಲ್ಪ ಕಾಯಿಲೆ ಇರುವವರಿಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಔಷಧ ಕೊಡಲು ವ್ಯವಸ್ಥೆಮಾಡಬೇಕು. ಇಷ್ಟು ಹೇಳಿ ನನ್ನ ಭಾಷಣವನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀಕೆ. ಎಂ. ರಾಘವ್ವ (ನಕಲೇಶಪುರ).—ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈಗ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾವು ಶ್ರೀಮಾನ್ ನಿದವೀರಪ್ಪನವರು ಮಂಡಿಸಿರುವ ಬೇಡಿಕೆಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಬೆಂಬಲ ಕೊಡುತ್ತಾ ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ನೀಡಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ಈ ಬಾಬಿಗೆ ಇಪ್ಪತ್ತಾರೊಬರೆ ಕೋಟಿ ರೂಪಾ ಗಳನ್ನು ಖರ್ಚುಮಾಡುವುದೇನೂ ಹೆಚ್ಚಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಈ ಸಚಿವರು ಇಲಾಖೆಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಹೊತ್ತಮೇಲೆ ಅನೇಕ ವಿಧದಲ್ಲಿ ನಿಗ ಕೊಟ್ಟು ಬಹಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಒಂದು ವರ್ಷದ ಹಿಂದೆ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಕೆಲಸ ನಡೆಯುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಈಗ ನವಚೈತನ್ಯವನ್ನುಂಟುಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಹೊಳಪು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ, ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಡ್ಮಿಷನ್ಸ್ ವಿಚಾರ ನೋಡಬಹುದು. ಸರಕಾರಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು 4, ಪ್ರೈವೇಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು 5 ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿವೆ. ಪ್ರೈವೇಟ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಹಿಂದೆ ಬಡವರಿಗೆ ಸೀಟು ಸಿಕ್ಕುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ, ಈಗ ಅವರಿಗೂ ಸಹ ಸೀಟು ಸಿಕ್ಕಲು ಅವಕಾಶಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಅವರನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.

ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮೂರು ಎಮಿಡೆಮಿಕ್ ಡಿಸೀಸ್‌ಸ್ ಅಸ್ವತ್ತೆಗಳಿವೆ. ಅದರ ಮರೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಒಂದು ಅಸ್ವತ್ತೆಯಿಲ್ಲ. ಅದುದರಿಂದ ಹಾಸನದಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಒಂದು ಅಸ್ವತ್ತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. 30 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಮರೆನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿತ್ತು, ಈಚೆಗೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಈಗ ಸೊಳ್ಳೆಗಳು ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿ ಮಲೇರಿಯ ಮತ್ತೆ ಅಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಈ ಸೊಳ್ಳೆ ಕಾಟ ತಪ್ಪಿಸಲು ಉಪಾಯ ಕಂಡುಹಿಡಿದು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯ ಕಡಲು ಮುಖ್ಯವಾದುದು ಯಾವುದೆಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಒಳೆಯ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ದೊರೆಯದಿರುವುದು. ಕೆಟ್ಟ ನೀರನ್ನು ಕುಡಿಯುವುದರಿಂದ ರೋಗ ಹರಡುವುದು ಅದುದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಕುಡಿಯುವ ನೀರು ದೊರೆಯುವಂತೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಮಾಡಬೇಕು. ಇದಕ್ಕೆ ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಜನರ ಆರೋಗ್ಯ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಹೋಟಲುಗಳಿಂದ ಕೆಡುವುದು, ಅನೇಕ ಹೊಟಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಕಾಪಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ತಿಂಡಿ ತಿನ್ನುವವರಿಗೆ ಕಾಯಿಲೆ ಬರುವುದು, ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಹರಡುವುದು. ಅದುದರಿಂದ ಹೋಟಲುಗಳಲ್ಲಿ ನೈರ್ಮಲ್ಯತೆ ಕಾಪಾಡಲು ತೀವ್ರ ರೀತಿಯ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದರೆ ಒಂದು ಕಾನೂನು ಮಾಡಿ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಅದನ್ನು ಜಾರಿಗೆ ತರಬೇಕು,

ಈಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಕೊಡುವ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಸಾಲದು, ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ವೈದ್ಯರಿಂದ ರೂ ಔಷಧಿಯಿಲ್ಲದೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುವುದು. ಇದರಿಂದ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಬರುವ ರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದುದರಿಂದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಗಾದರೂ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಡ್ರಗ್ಸ್ ಸರಬರಾಜು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಶ್ರೀ ಹನುಮೇಗೌಡರು ಹೇಳಿದ್ದು ನಿಜ. ಈಗ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡುವವರು ಮುಂದೆ ಬರುವವರು ವಿದ್ಯಾವಂತರು, ತೀವ್ರವಿಕೆ ಇರುವವರು, ಸರಕಾರಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು. ಕೂಲಿಗಳು, ಬಡವರು ಇರುವ ಕಡೆ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗಿಗೆ ನಿಗ ಕೊಡಬೇಕು. ಅವರ ಸಂಖ್ಯೆ ವಿಪರೀತವಾಗಿದೆ. ಅರ್ಥಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಸರಿಯಾಗಿರದೆ ಅನೇಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಉದ್ಭವವಾಗುತ್ತಿವೆ. ಅದುದರಿಂದ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡಲು ಸಚಿವರು ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಹರಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಮೈಸೂರು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 3 ಕೋಟಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಿದೆ, ಮುಂದೆ 30 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ 6 ಕೋಟಿ ಆಗಬಹುದೆಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯವಿದೆ. ಇಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಆಹಾರ, ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ನೌಕರಿಬದಗಿಸುವುದು ಆಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದು. ಅದುದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಕೊಟ್ಟು ಒಂದು ಕಾನೂನು ತಂದು ಎಲ್ಲ ಜನಾಂಗದವರು ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಅನುಸರಿಸುವಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ಗರ್ಭಸಾತಕ್ಕೆ ಕಾನೂನು ರೀತ್ಯ ಈಗ ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿದ್ದಾರೆ, ಇದು ಒಳ್ಳೆಯದು ಹಿಂದೆ ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲದೆ ರಹಸ್ಯವಾಗಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರು, ಇದರಿಂದ ಸ್ತ್ರೀಯರಿಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತಿತ್ತು. ಈಗ ಸಚಿವರು ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿರುತ್ತದರಿಂದ ಇದರಿಂದ ಅನೇಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಪರಿಹಾರವಾಗುತ್ತವೆ.

ಭಾರತದ ಜನತೆಗೆ ಈಗ ಅರ್ಥಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ನ್ಯಾಯ ದೊರೆಯಬೇಕಾಗಿದೆ. ಜನರು ಆರೋಗ್ಯವಂತರಾಗಿರಬೇಕಾದರೆ ಇರಾಖೆ ದಕ್ಷತೆಯಿಂದ ಕೆಲಸಮಾಡಬೇಕು, ಡಾಕ್ಟರು ಹಣದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಕೆಲಸಮಾಡದೆ ಮಾನವೀಯತೆಯ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಕೆಲಸಮಾಡಬೇಕು. ಕೆಲವರು ಒಳ್ಳೆಯವರೂ ಇದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಕೆಲವರು ಬಡವರಿಂದ ಬರಾತ್ಕಾರವಾಗಿ ಹಣ ವಸೂಲುಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬ ಕೂಗಿದೆ. ಅದುದರಿಂದ ಎಲ್ಲ ಇಂಥ ದೂರಿದೆಯೋ ಅಂಥ ಕಡೆಗೆ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ಅನಿರೀಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟು ಕೆಲವರನ್ನು ದಂಡನೆಗೆ ಗುರಿಮಾಡಿದರೆ ಅನ್ಯಾಯ ತಪ್ಪು ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಉತ್ಪನ್ನವಾಗುವದೆಂದು ನಂಬಿದ್ದೇನೆ, ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸಚಿವರು ನಿಗಾ ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಈಗ ನಮ್ಮ ಮೈಸೂರು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆರ್ಟ್ ಆಸೋಸಿಯೇಷನ್‌ನವರು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಎಂದು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಯೋಗ್ಯವಾದುದು. ಇದನ್ನು ಪತ್ಯೆಯೊಬ್ಬರೂ ಸ್ವಾಗತಿಸಬೇಕಾದದ್ದು. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ಎಲ್ಲೆಯೂ ಇಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಿ ಸರ್ಕಾರದವರು ಒಳ್ಳೆಯ ಕೀರ್ತಿಯನ್ನು ಗಳಿಸಬೇಕು ಎಂದು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಜನಜೀವನ ಸುಖಕರವಾಗಿರುವಂತೆ ಮಾಡಲು ಈ ಇರಾಖೆ ಹೆಚ್ಚು ದಕ್ಷತೆಯಿಂದ ಕೆಲಸಮಾಡಬೇಕು. ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ದಕ್ಷತೆಯಿಂದ, ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆಯಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕೆಲವು ವಿರೋಧಪಕ್ಷದವರು ಒಂದು ಆರೋಪ ಹೇಳಿದರು, ಮಾನ್ಯ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪನವರು ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ನೇಮಕದ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಪಕ್ಷಪಾತ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಈ ಆಪಾದನೆಗೆ ಆಧಾರವಿರಲಿಲ್ಲ. ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾರಿಗೆ ಅರ್ಹತೆ ಇದೆ, ಅವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಿಂದ ಬಂದಿರತಕ್ಕವರಿಗೆ, ದುರ್ಬಲ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ; ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ತಪ್ಪಾಗರಾರದು. ಇಷ್ಟೊಂದು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟು ಅಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನು ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಪಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

† Sri C. M. ARUMUGHAM (K.G.F.).—Mr. Deputy Speaker, Sir, this Demand deals with Public Health, Medical and family Planning. The department wants to maintain public health, ital., people should have proper health. I would submit that to have proper health, they should live in proper atmosphere, they must take proper food, clean water and clean dress—there should be purified atmosphere. Then only we can expect the people to have good health. Sir, lakhs of people in this countrye

(SRI C. M. ARUMUGHAM)

are living in slums ; there is no water for them to take bath, there are no windows to their hutments to have natural air, and they live in darkness for all the 24 hours. There are no lights also since my friend the Hon'ble Minister for Public Works and Electricity has imposed 25 per cent power cut. In the villages, after six in the evening, people are not able to go out because of evening blindness. This is because we have not concentrated to improve the lot of the villagers. They take ragi ganji. Does it contain any protien or vitamin ? They eat green chillies. How can we expect these people to maintain good health ? Ours is only a tall talk. On account of the change in the environment this is happening. People at large in villages suffer from evening blindness, most of them suffer from diabetics, from rheumatism, from general weakness and from heart trouble. I do not know how far the Medical Department which has an army of officers would tackle this issue.

Sir, some doctors want to continue in the same place till they retire. By some means or the other, they want to live like a musical Chair. They go round for a short period and again come back to Bangalore. Therefore, with all respects to my friend Sri Siddaveerappa Hon'ble Minister for Health, I should say that the department has not improved. The sufferings of the people continue to be the same. Sir, I expected much from Sri Siddaveerappa, who is a veteran politician, who knows the living conditions of the people of Mysore. He is one of those who piloted for the integration of Mysore, for the well-being of the people of Mysore. I could claim that he is second to none in protecting the interests of Mysore and its people. I expected much from him for the last one year. His name is a terror. One of his officers tells that he belongs to the class of tiger or lion. Sri Siddaveerappa may be a tiger and Sri Basavalingappa may be a lion. At any rate the national symbol has gone to the tiger and lion.

SRI H. SIDDAVEERAPPA.—In your company the lion has become a lamb.

SRI C. M. ARUMUGHAM —Sri Siddaveerappa is so important and expected much from him. Of course, he has done something. But that something is nothing when compared to the entire problem of the Medical department and the family planning. When an hon. member speaks something and gives suggestions and criticises the Department that something is wrong in his constituency. But it is not so in my case ; I am talking in a general way. I do not know the statistics of other States. The Demand is for Rs. 26 crores. Expenditure towards establishment is 38 per cent. The population of our State is about 3 crores. So, it comes to Rs. 6 per year or 50 paise per month, which includes diet, medicine,

etc. What kind of public health we can maintain with this meager sum ; how can we maintain hospitals ?

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—The hon. member is giving the per capita expenditure. We will have to think of the expenditure on patients ; all of us are not rogies.

**Sri C. M. ARUMUGHAM.**—I will come to that subject later. I am only pleading that the amount provided is less. If the Health Minister says that people are having good health and nobody comes to the hospital, how can we believe it ? One of my friends is in a hospital for the past  $1\frac{5}{8}$  years paying Rs. 4-50 per day. Of course, staying in a hospital costs less than staying in a hotel at any rate in Bangalore.

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—I will furnish a full report tomorrow about that matter.

**Sri C. M. ARUMUGHAM.**—My point is that the amount provided is less and it may not be possible to improve matters with that small amount. There are two big Hospitals in Mysore State ; one is the Victoria Hospital and another is the Lady Curzon and Bowring Hospital at Bangalore. But these two hospitals are not as fully equipped as the Christian Medical Hospital at Vellore. For sometime the former President of India was a patient in the Vellore Hospital including a near relative of the President present. This shows the amount of confidence these big people have in that hospital. Our two big hospitals cannot be compared to the Vellore Hospital.

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—We have one such big hospital viz., the Mental Hospital.

**Sri C. M. ARUMUGHAM.**—I would therefore urge that these two hospitals must be equipped as the Vellore Hospital, if necessary, the Central Government assistance might be procured for this purpose. These two hospitals must be able to cure any disease with no cost or less cost.

In the District Headquarter Hospitals, there are no X-Ray facilities. The District Surgeons who are in-charge of these hospitals are not given proper assistance and proper equipment. These hospitals have not been fully equipped after 25 years of independence to cater to the needs of the districts, I therefore request the Hon. Minister for Public Health to concentrate much more to improve the medical facilities in all these hospitals.

**ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.**—ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು ಭಾಷಣ ಮಾಡುತ್ತಾ ಮೇಜರ್ ಇರಿ ಗೇಷನ್ ಮುಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ 10 ವರ್ಷಗಳು ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಿರಬೇಕು ಎಂದು ಬಯಕೆ ಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ಬಯಕೆ ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇರಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ಸರಿಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ 10 ವರ್ಷಗಳು ಇರಬೇಕು ಬಯಕೆ ಇದೆಯೇ ?

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ಇನ್ನೊಂದು ಜನ್ಮದಲ್ಲು ಹುಟ್ಟಿಬರಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾನೆ.

The best doctor is the one you run for and cannot find. The doctor is one who kills you today to prevent you from dying tomorrow.

Sri C. M. ARUMUGHAM.—If that is the case, you must take action against all those doctors. Some of the doctors who are working in the hospitals must be advised to change their outlook and change their mental behaviours towards the patients. Day before yesterday, an accident took place near Devanahalli. It was a fracture case. The victim was taken to the Victoria Hospital for admission. The doctor on duty refused to admit him. The relative of the victim came to the Legislators' Home to meet some member in order to help him in securing admission in the hospital. Unfortunately, he came to me and narrated the whole incident to me. I telephoned to the Deputy Secretary to advise the duty doctor to admit the patient in the Hospital. The Deputy Secretary told me that he would do the needful in the matter. He also never telephoned to me whether he had helped that victim or not.

Sri H. SIDDAVEERAPPA.—If you kindly give me the date and the time, I shall be able to find out the duty doctor.

Sri C. M. ARUMUGHAM.—What I want to stress is : the doctors should not feel more of rights than of duty. The Minister has given them some fillip by way of private practise. The institution of doctors must change its outlook. These doctors are following the methods of Britishers. Such a practice is still prevalent. A person who approaches them with a neat dress and steps down from his car, he will be given the first preference and treated nicely. How the doctor behaves with a patient is more important than giving him a medicine. A poor person will never be attended to in the hospitals and much more so in the Victoria Hospital. In the Victoria hospital there is nobody to guide the patients. I appeal to the Minister who comes from the masses to realise the difficulties of the poor patients and issue suitable instructions to the doctors to behave as a doctor with the patient irrespective of the fact that the patient is rich or poor.

I am very happy to note that the Health Minister has announced the establishment of a Medical University which will be the first of its kind in this country. It is a good thing that such a University is going to be started in Mysore State. There is a Medical College at Manipal. This college is far from others. It is very difficult to seek admission in that college. This College has got political pulls. People coming from Delhi are alone looked after by this College. I had an occasion to visit this Hospital. It has come to my notice that they have sold out seats all over the world. They have given admission to

students who are coming from Ceylen, Africa, South Africa, Ethiopia and Malaysia. This college is not catering to the needs of the Mysore people. I leave this matter to the good sense of the Health Minister to deal with this institution in any manner he likes.

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—You are not in a receptive mood ; otherwise I would have replied you. Besides, I have got a party meeting at 6 P.M. today.

5-30 P.M.

**Sri C. M. ARUMUGHAM.**—This question of party meeting does not arise here. You must hear it patiently and answer it.

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—That is a matter between you and myself.

**Sri C. M. ARUMUGHAM.**—This Manipal Medical College and other Medical Colleges are having political pull. They must be under the control of the State Government. Nobody is bigger than the Government. Whoever it may be whether he is holding a big post in the world, or even the U.N.O. is not bigger than the Government. However powerful he may be, he should be under the control of the Government. These Medical Colleges should not be allowed to be under the control of any individual or a private body. It cannot be the property of a private man. It should be the property of the Government. I want you to tell one thing in this connection. If you go to the Gulbarga Medical College; the men concerning of that Institution say peons' post may be given to the Mysore people and some seats may be given to the Mysore students. Most of the seats are given to Andhrahs and these Andhrahs are getting 80 per cent of the seats. Nobody has raised his little finger about this lapse on the part of the Medical College. That is why I am saying that you are selling the seats. These Medical Colleges of Manipal, Gulbarga, Belgaum and Davangere cannot control the country. Therefore I request our Health Minister to take action and bring these Colleges under the control of the Government.

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—I want to make one point clear in this connection. I don't call myself as communal. It is alleged by some Hon. Member while speaking that proper representations are not made to various communities and sectors. I can tell you that both in the Cabinet as well as in the official field posts are not filled on the caste system. If you want, you can examine the list. You yourself can find out and be satisfied with it, but let not that hon. Socialist member do that. You can find out how many wretched Lingayats are there and how many others belonging to other communities are there. I want you to do it.

**Sri H. S. SIDDAVEERAPPA.**—I raise an objection. The Hon. Minister has said wretched Lingayat. I cannot simply sit here hearing that it is a wretched community to which I belong. What made him to say like that ?



**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—I have said it in a way that I have not looked it in a communal angle. After all I too have born, lived and fed in that community. Simply because I am a man of that community I will never do such things. If any thing had been done by me, let my Hon. friend go through the list and tell me these are the Lingayats and you have shown favour to them.

**Sri H. S. SIDDAPPA.**—There may be charges against you. But there is no need to get frustrated about that...

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—I will say there are some wretched Lingayats but not all Lingayats. You are not wretched, but I am. I will modify to that extent.

**Sri H. S. SIDDAPPA.**—When he is prepared to live in that community why should he blame that community? Is he prepared to leave that community? After all what sin that community has committed? Why should he say there are some wretched Lingayats. Even for that I object. What made him to say that it is a wretched community? If it is meant only for some people of that community, it applies to whole of that community. We cannot tolerate such things. I am not prepared to hear that.

**ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.**—ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಇದು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದ ಪ್ರಶ್ನೆ. ಒಂದೇ ಜನಾಂಗಕ್ಕೆ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಸಿಕ್ಕಿದ ಎಂತ ಹೇಳಿದೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಕಳೆದ 25 ವರ್ಷದ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲಿ ಮಡಿಕಲ್ ಕಾರೇಜಿನ ಸ್ಥಳ ಹಂಚಿಕೆ ಆಗಿರುವುದಾಗಲಿ, ಐ.ಎ.ಎಸ್. ಅಸೀನರ್ ನೇಮಕವಾಗಲಿ ಸಿಂಹಪಾಲಿ ಒಂದೇ ಜನಾಂಗಕ್ಕೆ ಸೀಮಿತವಾಗಿದ್ದು ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ ನವರು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ನಾನು ಕೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

**ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.**—ಅವಾಗ ನಾನು ಇರಲಿಲ್ಲ. ಆ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಕ್ರಿಟಿಸಿಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. I have never said with any bad invention to hurt anybody. I have been soliciting for the down-trodden, Scheduled Castes and Scheduled Tribes and backward class people. Please know that I have adopted a Harijan boy as a member of the family and he is with me.

**ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.**—ಅವಕ್ಕೆ ನಾನು ಸಂತೋಷ ಪಡುತ್ತೇನೆ. ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಮಡಿಕಲ್ ಕಾರೇಜಿನ ಸ್ಥಳ ಹಂಚಿಕೆ ಬಗ್ಗೆ ತಗದುಕೊಂಡರೆ ಯಾವ ಒಂದು ಜಾತಿಗೆ ಸಿಂಹಪಾಲಿ ಹೋಗಿದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾನು ತೋರಿಸಿಕೊಡುತ್ತೇನೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಉದಾಹರಣೆ ನೀಡಿ ಸಂಶಯವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವುದರಲ್ಲಿ ತಪ್ಪು ಏನೂ ಇಲ್ಲವಲ್ಲಾ!

**Sri H. SIDDAVEERAPPA.**—You can ask Mr. Deve Gowda for that.

**Mr. DEPUTY SPEAKER.**—You wanted to make a clarification. You could have done it in a cool way. But the remarks made are not intended to hurt anybody.

**ಶ್ರೀ ಕಾಗೋಡು ತಿಮ್ಮಪ್ಪ.**—ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಈ ಮಾತನ್ನು ಶ್ರೀಮಾನ್ ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ ನವರನ್ನಾಗಲಿ, ಶ್ರೀಮಾನ್ ದೇವೇಗೌಡರವರನ್ನಾಗಲಿ ಕುರಿತು ಮಾತನಾಡುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಅವರನ್ನು ಹಿರಿಯಾಸಪೇಕ್ಷೆ ಎನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದಾಗಲಿ ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಹೇಳತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ಏನೆಂದರೆ ಈವೊತ್ತು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಜೇರಿ ಜನಾಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಏನು ಭಾವನೆ ಇದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಗಮನಿಸಿದರೆ ನಮ್ಮನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಗ್ನೈಕ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುವ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಅವರಲ್ಲಿ ಬಂದಿದೆ. ಈ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದರಲ್ಲಿ ತಪ್ಪೇನಿಲ್ಲವಲ್ಲಾ. ಹಿಂದೆ ನಡೆದಂಥ ಘಟನೆಯನ್ನು ಆಧಾರವಾಗಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಆ ಸಂಶಯವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತ ಪಡಿಸಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ

ನಾನೇನೂ ಸುಳ್ಳು ಹೇಳುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ತಾವು ಏನು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ ಅದರಲ್ಲಿ ಸಂಶಯ ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯ ಇದೆ. ಆದುದರಿಂದ ತಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿರತಕ್ಕಂಥ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ಜು ಸೀಟುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಐ.ಎ.ಎಸ್. ಅಧಿಕಾರಗಳ ನೇಮಕಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತ್ರ ಪರಿಶೀಲಿಸಲ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

Sri H. S. SIDDAPPA.—Mr. Deputy Speaker I am seeking your protection. This is about hurting the feelings of a community.

Sri H. SIDDAVEERAPPA.—May I say if it has hurt the feelings of Sri Siddappa I apologise to him and withdraw that word.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಮಾನ್ಯ ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪನವರು ಏನು ಪದ ಪ್ರಯೋಗ ಮಾಡಿ ದರೋ ಅದನ್ನು ವಾಪಸು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವುದರಿಂದ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ಅನಾವಶ್ಯಕ. ಶ್ರೀ ಅಮ್ಮಪ್ಪನವರು ಒಂದು ವಿಚಾರ ಕೇಳಿದಾಗ ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಡೆದಿರುವುದಕ್ಕೆ ದೇವೇಗೌಡರ ಕೊಣೆಗಾರಿಕೆ ಇದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಸಿದ್ದವೀರಪ್ಪ.—ಶ್ರೀ ದೇವೇಗೌಡರು ಅದಕ್ಕೆ ಜವಾಬು ಕೊಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ.—ಜವಾಬು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ಹಿಂದಿನ ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು 7 ವರ್ಷ ಪಕ್ಷೇತರ ಸದಸ್ಯನಾಗಿದ್ದೆ, ಮೂರು ವರ್ಷ ಕಾಂಗ್ರೆಸ್ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿದ್ದೆ. ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದಿನ ಪೊನ್ನೀಡಿಂಗ್ ತೆಗೆದು ನೋಡಿದರೆ ಶ್ರೀ ಅಮ್ಮಪ್ಪನವರಿಗೆ ಸಮಾಧಾನವಾಗುತ್ತದೆ. ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ಜಿನಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಸೀಟುಗಳು ಸಿಕ್ಕಿವೆ ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಉತ್ತರವನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದಾರೆ. ದೌಹ್ಲಣರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಸೀಟು, ಲಿಂಗಾಯಿತರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಸೀಟು, ಒಕ್ಕಲಿಗರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಸೀಟು, ಹರಿಜನರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಸೀಟು ಸಿಕ್ಕಿದೆ ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಹಿಂದೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಪದೇ ಪದೇ ಈ ವಿಷಯ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಹಿಂದಿನ ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ಜಾತಿಯವರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುವ ಬಗ್ಗೆ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ತೆಗೆಯೋಣ. ಯಾವ ಯಾವ ಜಾತಿಯವರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಪ್ರತಿಫಲ ಸಿಕ್ಕಿದೆ ಎನ್ನುವುದು ಆಗಬೇಕು. ಎಲ್ಲ ರಂಗಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಎಷ್ಟು ಪ್ರತಿಫಲ ಸಿಕ್ಕಿದೆ ಎನ್ನುವುದು ಗೊತ್ತಾಗಬೇಕು. ನಾನು ಕಳೆದ ಸಾರಿ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡಿದಾಗ ಜಾತಿಯ ಮೇರೆ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ನಾನು ಪುನಃ ಅವರನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಅಯೋಗ ರಚನೆ ಮಾಡಿ, ಅಂಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹ ಮಾಡಿ ಯಾವ ಜಾತಿಗೆ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದೆ ಆ ಜಾತಿಗೆ ನ್ಯಾಯವನ್ನು ದೊರಕಿಸಿಕೊಡಬೇಕು. ಈ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಅಂಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹ ಮಾಡುವುದು ಉಚಿತ ಮತ್ತು ಯೋಗ್ಯ. ಅಂಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹ ಮಾಡದೆ ಸುಮ್ಮನೆ ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಮಾತನಾಡುವುದು ಬೇಡ ಸುಮ್ಮನೆ ವೇಗ್ ಆಗಿ ಹೇಳುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಲಿಂಗಾಯಿತರು ಹೆಚ್ಚು ಸ್ಥಾನ ಪಡೆದಿದ್ದರೆ ಕೆಲವು ಕಾಲ ಅವರಿಗೆ ಸ್ಥಾನ ಕೊಡುವುದನ್ನು ತಡೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹಿಂದಿನ ಹತ್ತಿಪ್ಪತ್ತು ವರ್ಷದ್ದು ಏನಾದರೂ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಸರಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಈಗ ಇರುವ ಸರ್ಕಾರದವರ ಕರ್ತವ್ಯ. ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ನರಿಗೆ, ಮಹಮ್ಮದೀಯರಿಗೆ, ಯಾವ ಜಾತಿಯವರಿಗೆ ಆಗಲೇ ಅನ್ಯಾಯವಾಗಿದ್ದರೆ ಸರಿಪಡಿಸೋಣ. ಯಾರಿಗಾದರೂ ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ದೊರೆಯ ಬೇಕಾಗಿದ್ದ ಪಾಲ ದೊರೆಯದೆ ಇದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ದೊರಕಿಸಿಕೊಡೋಣ. ಅಂಕಅಂಶಗಳ ಮೇರೆ ಮಾತನಾಡತಕ್ಕ ಸಂಪ್ರದಾಯವನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು, ರಾಜಕಾರಣಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಮಾತನಾಡುವುದನ್ನು ತಡೆಹಿಡಿಯಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—Here what happened is the Hon. Minister has said something. He did not condemn any particular caste. He said it in a bit sarcastic way. Unfortunately, Mr. Siddappa took it in a different way. There is no cause for anybody to get excited. Sri Thimmappa got so much touchy and emotional and some other Members also got rather furious. If certain Members feel that they can use a strong language, I do not think it will carry the purpose further. As a matter of fact, sober language would help us to

(MR. DEPUTY SPEAKER)

maintain the dignity of the House. The Upanishads and the Ramayana have been written in a mild, soft and gentle language and they have survived. For maintaining the decorum, mild and restrained language may be used. The Presiding Officers have only duties to perform. Certain Members were shouting on top of their voice. Let me tell them in all humility, that will not make any impact at all ; on the contrary, sober language will have the greatest respect.

Sri H. S. SIDDAPPA.—I did not take it in a different way.

Sri KAGODU THIMMAPPA.—I completely understood you. ನಾವು ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ತೀವ್ರತೆಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವುದರಿಂದ ಬೇರೆಯವರ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ ನಮಗೆ ಅಗತಕ್ಕ ಹೃದಯವೇದನೆಯನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡರೆ ನಾವು ಹೇಳುವುದರಲ್ಲಿ ಅರ್ಥವಿದೆ ಎನ್ನುವುದು ಸ್ವಾಭಾವಿಕವಾಗಿ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—What happens is : somebody gets emotional and touchy and somebody on the other side also gets emotional and the whole thing gets out of gear. Every one should contain himself and rather help to heal the wound.

Sri C. M. ARUMUGHAM.—Mr. Deputy Speaker, I never said that the places in recruitment of Doctors went to one community. I never said it. I also have the impression of having said that Sri Siddaveerappa is above board and he does not belong to any particular community. But Mr. Siddaveerappa took it in a different light and said that he is a Lingayat. I never thought that he is still having that feeling of caste system. That is not my impression at all. Even if he has any, I want to request him to give it up, because I thought after the birth of socialistic pattern of society, Indira Congress, as you know has no caste at all. That is my impression. Any way, if you see the names and communities one gets that impression. That means, caste system still prevails. Sir, I want you not to call yourself a Lingayat. You are our Health Minister. You are a Mysorean ; you are an Indian. I think of you in that way only. I want you to remember that you are a Minister and a Minister for several terms. You must give it up. I do not think you are having it. But if it is there, it should not be. What I want to submit to you is, this recruitment of Doctors, if you follow certain rules, it is all right. The Mysore Public Service Commission, is a very costly affair to get appointments. I will speak on that subject when it comes before the House. It is very difficult and costly. But when you recruit these doctors through your Department, what I want is, that it must be properly represented.

Sri H. SIDDAVEERAPPA.—It is my intention that every Doctor must be appointed, to whatever community he may belong to. It is on that basis, we are proceeding. On that basis, we are trying to see that at least as long as I am here, in this term, because what number will be there later on I cannot say. Today, we have only

600-700 doctors unemployed. It is my intention to see that all of them are employed regardless of caste, colour or community.

MR. DEPUTY SPEAKER.—That is enough.

SRI C. M. ARUMUGHAM.—Sir, Please give some time, I am making out a point. I am not asking for a dispensary for my constituency. I am discussing a policy matter. He found fault with some members of the recruitment committee.

MR. DEPUTY SPEAKER.—I am requesting you ; please help me so that I may help other members.

SRI C. M. ARUMUGHAM.—Mr. Deputy Speaker, kindly bear with me.

So that committee was abolished. Then how are these appointments made ? I want all those who have had no chance to be given a chance.

SRI H. SIDDAVEERAPPA.—Some of you objected ; therefore, I abolished that committee and I have kept the matter before the Cabinet as to what we should do.

SRI C. M. ARUMUGHAM.—I want that those who were prevented those who were asked to sit out they should have better preference, because it is not through the P.S.C. Through the P.S.C. it is very costly. That is my submission.

SRI H. SIDDAVEERAPPA.—I agree.

SRI C. M. ARUMUGHAM.—I want our Health Minister not to consider that we are attacking him, on grounds of community. I have not said it. Even Mr. Thimmappa also did not say that. It is not our intention also. Therefore Sir, as I have said, streamline or strengthen our district hospital ; improve one of the hospitals in Bangalore and bring this Manipal Medical College under the control of the Government.

## STATEMENT BY THE MINISTER FOR PUBLIC WORKS AND ELECTRICITY

re : Programme of the delegation to visit Gulbarga  
and Bidar Districts

SRI H. M. CHANNABASAPPA (Minister for Public Works) . —

Before proceeding further, I would like to make a statement with your kind permission.

Yesterday, the Chief Minister was pleased to announce that a delegation would leave to study the draught conditions and propose relief that is necessary.